

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90006/2026-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Betametasona

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

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\$): 12,29

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 3400

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

Local de Entrega (Quantidade): Amambai/MS (300), Dourados/MS (900), Ponta Porã/MS (500)

2 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Xarope

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\$): 7,62

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (600), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (150)

3 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Dosagem: 200MG, Indicação: Pó Para Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 730 **Quantidade Mínima Cotada:** 730

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

Valor Unitário (R\$): 0,87

Unidade de Fornecimento: Envelope **Quantidade Máxima para Adesões:** 1460

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (500), Jardim/MS (30), Ponta Porã/MS (200)

4 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200MG

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\$): 0,34

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 4100

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (350), Dourados/MS (1500), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (100)

5 - 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:** 530**Quantidade Mínima Cotada:** 530**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,65**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 1060**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (400), Jardim/MS (30)**6 - Ácido acetilsalicílico****Descrição Detalhada:** Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 580**Quantidade Mínima Cotada:** 580**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1160**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (480)**7 - Ácido Ascórbico****Descrição Detalhada:** Ácido Ascórbico Dosagem: 100MG/ML, Tipo Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3200**Quantidade Mínima Cotada:** 3200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,13**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Amambai/MS (500), Dourados/MS (2500), Jardim/MS (200)**8 - Ácidos Graxos Essenciais****Descrição Detalhada:** Ácidos Graxos Essenciais Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico, Componentes: Linolêico, Lecitina De Soja, Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E", Tipo: Loção Oleosa**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\$):** 10,15**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (300)**9 - Água Destilada****Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7300**Quantidade Mínima Cotada:** 7300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,42**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 14600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (1000), Dourados/MS (4000), Jardim/MS (300), Ponta Porã/MS (2000)

10 - Ambroxol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 280

Quantidade Mínima Cotada: 280

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,47

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 560

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (200), Jardim/MS (30)

11 - Amiodarona

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

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\$): 4,40

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (300)

12 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 500mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6500

Quantidade Mínima Cotada: 6500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,38

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 13000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (2000), Dourados/MS (3000), Jardim/MS (500), Ponta Porã/MS (1000)

13 - Amoxicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2830

Quantidade Mínima Cotada: 2830

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,16

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 5660

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (630), Dourados/MS (2000), Jardim/MS (200)

14 - 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: 3200

Quantidade Mínima Cotada: 3200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,61

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6400

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (700), Dourados/MS (1200), Jardim/MS (300), Ponta Porã/MS (1000)

15 - Atenolol**Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 480**Quantidade Mínima Cotada:** 480**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,29**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 960**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (480)**16 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 1G**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\$):** 5,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Ponta Porã/MS (200)**17 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG**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\$):** 1,43**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (200), Ponta Porã/MS (200)**18 - 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:** 2500**Quantidade Mínima Cotada:** 2500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,87**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (400), Dourados/MS (1200), Jardim/MS (400), Ponta Porã/MS (500)**19 - Benzilpenicilina****Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Potássica, Composição: Associada À Penicilina Procainada, Dosagem: 100.000ui + 300.000ui, Uso: Injetável**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\$):** 10,24**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (400)

20 - 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: 450

Quantidade Mínima Cotada: 450

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,66

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 900

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (300), Jardim/MS (50)

21 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Composição: Dipropionato, Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato, Dosagem: 5mg + 2mg, Uso: Injetável

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\$): 15,52

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2500

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (900), Jardim/MS (50)

22 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 10MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2100

Quantidade Mínima Cotada: 2100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,27

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4200

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (500), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (400), Ponta Porã/MS (200)

23 - Bromoprida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2700

Quantidade Mínima Cotada: 2700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,24

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5400

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (500), Dourados/MS (1500), Jardim/MS (500), Ponta Porã/MS (200)

24 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG

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\$): 1,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (200), Ponta Porã/MS (500)

25 - 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: 2100

Quantidade Mínima Cotada: 2100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,86

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4200

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (300), Ponta Porã/MS (500)

26 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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\$): 1,83

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (200), Ponta Porã/MS (500)

27 - 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: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,56

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (200), Ponta Porã/MS (500)

28 - Captopril

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 630

Quantidade Mínima Cotada: 630

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1260

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (150), Dourados/MS (480)

29 - Captopril

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 50MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 630

Quantidade Mínima Cotada: 630

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,28

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1260

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (150), Dourados/MS (480)

30 - Cefalotina sódica

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

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\$): 8,05

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (500)

31 - Ceftriaxona sódica

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

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\$): 14,20

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 3600

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1200), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (200)

32 - 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: 1700

Quantidade Mínima Cotada: 1700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,93

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 3400

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1200), Ponta Porã/MS (200)

33 - Escetamina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Quantidade Mínima Cotada: 120

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 99,12

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 240

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (100)

34 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 20MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico

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\$): 7,94

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 1100

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (300), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (100)

35 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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\$): 5,41

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 3600

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (400), Dourados/MS (800), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (500)

36 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: 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\$): 2,03

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2700

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (500), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (500)

37 - Cianocobalamina

Descrição Detalhada: Cianocobalamina Apresentação: Associada Com Dexametasona, Piridoxina E Tiamina, Dosagem: 5mg + 4mg + 100mg + 100mg, Indicação: Injetável, Característica Adicional: Ampola I De Vitaminas E Ampola Ii Com Dexametasona

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\$): 7,89

Unidade de Fornecimento: Conjunto

Quantidade Máxima para Adesões: 900

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (300), Ponta Porã/MS (100)

38 - Ciclobenzaprina cloridrato

Descrição Detalhada: Ciclobenzaprina Cloridrato Dosagem: 10MG

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\$): 0,39

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3200

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (900), Jardim/MS (200), Ponta Porã/MS (200)

39 - Ciclobenzaprina cloridrato

Descrição Detalhada: Ciclobenzaprina Cloridrato Dosagem: 5MG

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\$): 0,23

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (600), Jardim/MS (100)

40 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Princípio Ativo: Associada Com Dexametasona, Dosagem: 3,5 Mg + 1MG/G, Forma Farmacêutica: Pomada Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 140

Quantidade Mínima Cotada: 140

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 26,94

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 3,50 G

Quantidade Máxima para Adesões: 280

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (10), Dourados/MS (30), Ponta Porã/MS (100)

41 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Composição: Associado A Hidrocortisona, Concentração: 2 Mg + 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Otológica

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\$): 36,20

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 260

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (30), Ponta Porã/MS (100)

42 - Ciprofloxacino cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG

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\$): 0,40

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3200

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (200), Ponta Porã/MS (100)

43 - Orfenadrina citrato

Descrição Detalhada: Orfenadrina Citrato Composição: Associada Com Dipirona E Cafeína, Dosagem: 35mg + 300mg + 50mg

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\$): 0,76

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (1000), Ponta Porã/MS (500)

44 - Clindamicina

Descrição Detalhada: Clindamicina Dosagem: 300MG

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\$): 1,91

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 2800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Ponta Porã/MS (100)

45 - Clonidina cloridrato**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 390**Quantidade Mínima Cotada:** 390**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,53**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 780**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (240), Ponta Porã/MS (100)**46 - Clopidogrel****Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 280**Quantidade Mínima Cotada:** 280**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,87**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 560**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (40), Dourados/MS (240)**47 - 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:** 6900**Quantidade Mínima Cotada:** 6900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,38**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 13800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (500), Dourados/MS (4000), Jardim/MS (400), Ponta Porã/MS (2000)**48 - 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:** 3800**Quantidade Mínima Cotada:** 3800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,85**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (500), Dourados/MS (2000), Jardim/MS (300), Ponta Porã/MS (1000)**49 - 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:** 4000**Quantidade Mínima Cotada:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,75**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (500), Dourados/MS (2000), Jardim/MS (500), Ponta Porã/MS (1000)

50 - 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: 5250

Quantidade Mínima Cotada: 5250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,21

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10500

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (750), Dourados/MS (3000), Jardim/MS (500), Ponta Porã/MS (1000)

51 - 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: 2700

Quantidade Mínima Cotada: 2700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,61

Unidade de Fornecimento: Frasco 1000,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5400

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (500), Dourados/MS (2000), Ponta Porã/MS (200)

52 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 25%, Indicação: Solução Injetável

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\$): 1,10

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (500)

53 - 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: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,26

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (600), Dourados/MS (3000), Jardim/MS (400)

54 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Composição: Associada Ao Cloreto De Sódio, Concentração: 5% + 0,9%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

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\$): 12,55

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (300), Ponta Porã/MS (200)

55 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Composição: Associada Ao Cloreto De Sódio, Concentração: 5% + 0,9%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

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\$): 5,93

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (300)

56 - Glicose

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

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\$): 6,11

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (500)

57 - Glicose

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1550

Quantidade Mínima Cotada: 1550

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,81

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3100

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (200)

58 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 19,1%, Apresentação: Solução Injetável

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\$): 1,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1600

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (600)

59 - Cloreto De Sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Dosagem: 20%, Uso: Solução Injetável

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\$): 0,88

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1600

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (600)

60 - Sulfato De Magnésio**Descrição Detalhada:** Sulfato De Magnésio Concentração: 50%, Uso: Solução Injetável**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\$):** 7,56**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (600)**61 - Bicarbonato De Sódio****Descrição Detalhada:** Bicarbonato De Sódio Dosagem: 8,4%, Uso: Solução Injetável**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\$):** 1,78**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (600)**62 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 270**Quantidade Mínima Cotada:** 270**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,03**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 540**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (30), Dourados/MS (240)**63 - Deslanósido****Descrição Detalhada:** Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**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\$):** 4,20**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (200)**64 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**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\$):** 2,27**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,50 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (400), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (200), Ponta Porã/MS (200)

65 - 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: 950

Quantidade Mínima Cotada: 950

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,43

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 1900

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (400), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (200)

66 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4MG

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\$): 0,39

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1280

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (240), Ponta Porã/MS (200)

67 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Concentração: 0,4MG/ML, Apresentação Farmacêutica: Xarope

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\$): 8,13

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (300), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (100)

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: 1400

Quantidade Mínima Cotada: 1400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,25

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (100)

69 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 10MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 770

Quantidade Mínima Cotada: 770

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,34

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1540

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (30), Dourados/MS (240), Ponta Porã/MS (500)

70 - Diazepam**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1040**Quantidade Mínima Cotada:** 1040**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,40**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2080**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (60), Dourados/MS (480), Ponta Porã/MS (500)**71 - 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:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,90**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (500), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (500)**72 - Diclofenaco****Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico, Dosagem: 25mg/ML, Uso: Solução Injetável**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\$):** 4,25**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (200), Ponta Porã/MS (200)**73 - Diclofenaco****Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico, Dosagem: 50 Mg**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\$):** 0,43**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (1000)**74 - 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:** 1400**Quantidade Mínima Cotada:** 1400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,17**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (400), Dourados/MS (1000)

75 - 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:** 1600**Quantidade Mínima Cotada:** 1600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (400), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (200)**76 - Diclofenaco****Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 10mg/G, Uso: Gel**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\$):** 4,60**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 900**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (300), Ponta Porã/MS (100)**77 - Dimenidrinato****Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose, Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável**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\$):** 11,86**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (600), Jardim/MS (100)**78 - Dipirona sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Concentração: 1G**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\$):** 0,93**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (1000), Dourados/MS (2000), Ponta Porã/MS (1000)**79 - 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:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (2000), Dourados/MS (4000), Jardim/MS (1000), Ponta Porã/MS (1000)

80 - 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: 5600

Quantidade Mínima Cotada: 5600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,01

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 11200

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (1200), Dourados/MS (3000), Jardim/MS (400), Ponta Porã/MS (1000)

81 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

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\$): 5,92

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1300

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (600)

82 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Composição: Associada À Adifenina E Prometazina, Concentração: 500mg + 10mg + 5mg

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\$): 0,97

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (1000)

83 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Composição: Associada À Cafeína E Isometepteno, Concentração: 300mg + 30mg + 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\$): 1,09

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (1000)

84 - Dobutamina Cloridrato

Descrição Detalhada: Dobutamina Cloridrato Dosagem: 12,5MG/ML, Indicação: Injetável

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\$): 13,70

Unidade de Fornecimento: Ampola 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 500

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (200)

85 - Doxiciclina**Descrição Detalhada:** Doxiciclina Dosagem: 100 Mg**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\$):** 0,83**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (120), Dourados/MS (480)**86 - Enoxaparina****Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida**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\$):** 22,34**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,20 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (100)**87 - Enoxaparina****Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida**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\$):** 19,09**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,40 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (200)**88 - Enoxaparina****Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida**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\$):** 24,07**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,60 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (200)**89 - 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:** 1400**Quantidade Mínima Cotada:** 1400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,28**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (800), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (300)

90 - Etilefrina Cloridrato

Descrição Detalhada: Etilefrina Cloridrato Composição: 10mg/ML, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 230

Quantidade Mínima Cotada: 230

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 460

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (30), Dourados/MS (200)

91 - Etomidato

Descrição Detalhada: Etomidato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 220

Quantidade Mínima Cotada: 220

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 16,79

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 440

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (100), Ponta Porã/MS (100)

92 - Fenilefrina Cloridrato

Descrição Detalhada: Fenilefrina Cloridrato Concentração: 10%, Indicação: Solução Oftálmica

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\$): 41,08

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (50)

93 - 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: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,85

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (400), Ponta Porã/MS (200)

94 - Fenobarbital Sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 200MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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\$): 3,91

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (400), Ponta Porã/MS (100)

95 - 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: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,69

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (300), Ponta Porã/MS (100)

96 - Fibrinolisa

Descrição Detalhada: Fibrinolisa Composição: Associada Com Desoxirribonuclease E Cloranfenicol, Dosagem: 1u + 666u + 1%, Apresentação: Pomada

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\$): 71,15

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (200)

97 - Fitomenadiona

Descrição Detalhada: Fitomenadiona Dosagem: 10MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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\$): 4,02

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (200)

98 - Flumazenil

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 340

Quantidade Mínima Cotada: 340

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,70

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 680

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (220), Ponta Porã/MS (100)

99 - Furosemida

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

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\$): 2,45

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (500), Jardim/MS (100)

100 - Haloperidol

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

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\$): 3,31

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (400), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (100)

101 - Hidrocortisona

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

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\$): 5,30

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (800)

102 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Princípio Ativo: 500mg, Apresentação: Injetável

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\$): 8,23

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (800)

103 - Ferro Iii

Descrição Detalhada: Ferro Iii Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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\$): 16,31

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (200)

104 - Hilano

Descrição Detalhada: Hilano Composição: G-F 20, Concentração: 8MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável Intra-Articular, Características Adicionais: Seringa Preenchida

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\$): 1.824,03

Unidade de Fornecimento: Seringa 6,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (30)

105 - Ibuprofeno**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 300MG**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\$):** 0,04**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (600), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (300), Ponta Porã/MS (500)**106 - Ipratrópio Brometo****Descrição Detalhada:** Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 420**Quantidade Mínima Cotada:** 420**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,02**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 840**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (400)**107 - Isossorbida****Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dintrato, Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 260**Quantidade Mínima Cotada:** 260**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,48**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 520**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (240)**108 - Isossorbida****Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dintrato, Dosagem: 5MG, Tipo Medicamento: Sublingual**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 380**Quantidade Mínima Cotada:** 380**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,51**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 760**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (360)**109 - Isossorbida****Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 10MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável**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\$):** 3,90**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 500**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (200)

110 - Ivermectina**Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1100**Quantidade Mínima Cotada:** 1100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,66**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (500), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (200)**111 - Levofloxacin****Descrição Detalhada:** Levofloxacin Dosagem: 500MG**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\$):** 1,81**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (300), Ponta Porã/MS (200)**112 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 10%, Apresentação: Spray**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 260**Quantidade Mínima Cotada:** 260**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 67,16**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 520**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (10), Dourados/MS (50), Ponta Porã/MS (200)**113 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: 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\$):** 9,10**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (300), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (200)**114 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina, Dosagem: 2% + 1:200.000, Apresentação: Injetável**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\$):** 9,27**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 900**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (200), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (200)

115 - Loratadina

Descrição Detalhada: Loratadina Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 180

Quantidade Mínima Cotada: 180

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,36

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 360

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (30), Dourados/MS (150)

116 - Loratadina

Descrição Detalhada: Loratadina Concentração: 10mg

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\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (900), Jardim/MS (200), Ponta Porã/MS (100)

117 - Manitol

Descrição Detalhada: Manitol Dosagem: 20%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

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\$): 12,56

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 900

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (300), Ponta Porã/MS (100)

118 - Meloxicam

Descrição Detalhada: Meloxicam Concentração: 10MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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\$): 7,31

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (500), Ponta Porã/MS (100)

119 - Meloxicam

Descrição Detalhada: Meloxicam Concentração: 15MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1100

Quantidade Mínima Cotada: 1100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,29

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2200

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (1000), Ponta Porã/MS (100)

120 - Metaraminol

Descrição Detalhada: Metaraminol Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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\$): 19,39

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (100)

121 - Metilprednisolona

Descrição Detalhada: Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 125MG, Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, Injetável

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\$): 14,58

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (300)

122 - 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: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,45

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (500), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (100)

123 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Concentração: 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 220

Quantidade Mínima Cotada: 220

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 21,95

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 440

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (200)

124 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Concentração: 100MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador

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\$): 11,09

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 120

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (10), Dourados/MS (50)

125 - 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: 380

Quantidade Mínima Cotada: 380

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,13

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 20,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 760

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (30), Dourados/MS (200), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (100)

126 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável

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\$): 3,41

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1100

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (400), Ponta Porã/MS (100)

127 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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\$): 4,06

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (400), Ponta Porã/MS (200)

128 - Mupirocina

Descrição Detalhada: Mupirocina Concentração: 20MG/G, Uso: Creme

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\$): 30,27

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 15,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 700

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (200), Ponta Porã/MS (100)

129 - Naloxona Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 220

Quantidade Mínima Cotada: 220

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 23,02

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 440

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (100), Ponta Porã/MS (100)

130 - Nifedipino**Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 530**Quantidade Mínima Cotada:** 530**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,63**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1060**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (480)**131 - Nimesulida****Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3300**Quantidade Mínima Cotada:** 3300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (600), Dourados/MS (2000), Jardim/MS (500), Ponta Porã/MS (200)**132 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G, Apresentação: Creme Vaginal**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\$):** 11,95**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (10), Dourados/MS (50)**133 - Nitroglicerina****Descrição Detalhada:** Nitroglicerina Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável**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\$):** 47,88**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 140**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (10), Dourados/MS (60)**134 - Norepinefrina****Descrição Detalhada:** Norepinefrina Concentração: 2MG/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\$):** 3,37**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (600)

135 - Norfloxacin**Descrição Detalhada:** Norfloxacin Dosagem: 400MG**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\$):** 1,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (100)**136 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG**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\$):** 0,24**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 3400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (200), Ponta Porã/MS (300)**137 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável**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\$):** 13,05**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 2800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (800), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (300)**138 - Ondansetrona Cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Indicação: Injetável**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\$):** 4,45**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (800), Jardim/MS (200), Ponta Porã/MS (300)**139 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 8MG**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\$):** 1,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (400), Ponta Porã/MS (300)

140 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral

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\$): 10,11

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 640

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (300)

141 - 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: 850

Quantidade Mínima Cotada: 850

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,74

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1700

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (500), Ponta Porã/MS (250)

142 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,47

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (5000), Jardim/MS (1000)

143 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 750MG

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\$): 0,64

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (1500), Dourados/MS (2000), Ponta Porã/MS (500)

144 - Paracetamol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1300

Quantidade Mínima Cotada: 1300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,46

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2600

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (1000), Ponta Porã/MS (300)

145 - Polimixina B

Descrição Detalhada: Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina E Hidrocortisona, Concentração: 10.000 Ui/MI + 5 Mg/MI + 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Otológica

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\$): 26,37

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (30)

146 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

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\$): 11,71

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 700

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (300)

147 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 20 Mg

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\$): 0,57

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (500), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (200), Ponta Porã/MS (200)

148 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 5 Mg

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\$): 0,40

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (200)

149 - Probiótico

Descrição Detalhada: Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17, Concentração: 100MG

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\$): 1,56

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 3200

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (300)

150 - Probiótico

Descrição Detalhada: Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17, Concentração: 200MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2900

Quantidade Mínima Cotada: 2900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,10

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 5800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (600), Dourados/MS (1500), Jardim/MS (300), Ponta Porã/MS (500)

151 - Probiótico

Descrição Detalhada: Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17, Concentração: 200MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2100

Quantidade Mínima Cotada: 2100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,66

Unidade de Fornecimento: Sachê 1,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 4200

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (600), Dourados/MS (1500)

152 - 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: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,81

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (600), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (500)

153 - Prometazina Cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 20MG/G, Apresentação: Creme

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\$): 27,13

Unidade de Fornecimento: Bismaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (400), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (200)

154 - 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: 1090

Quantidade Mínima Cotada: 1090

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,32

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2180

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (240), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (500)

155 - Propofol

Descrição Detalhada: Propofol Dosagem: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	220	Quantidade Mínima Cotada:	220
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	15,10		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	440
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (120), Ponta Porã/MS (100)

156 - Propranolol cloridrato

Descrição Detalhada: Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	220	Quantidade Mínima Cotada:	220
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	15,10		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	440
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (120), Ponta Porã/MS (100)

157 - Retinol

Descrição Detalhada: Retinol Composição: Associado C/Aminoácidos+ Metionina+ Cloranfenicol, Concentração: 10.000ui + 25mg + 5mg + 5mg/G, Aplicação: Pomada Oftálmica

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\$):	17,33		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 3,50 G	Quantidade Máxima para Adesões:	60
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (30)

158 - Retinol

Descrição Detalhada: Retinol Composição: Associada Com Colecalciferol E Óxido De Zinco, Concentração: 5.000ui + 900ui + 150mg/G, Forma Farmacêutica: Pomada

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\$):	15,25		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 45,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (200)

159 - Rifamicina

Descrição Detalhada: Rifamicina Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Spray

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\$):	19,21		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	900
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (200), Ponta Porã/MS (250)

160 - 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: 250

Quantidade Mínima Cotada: 250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,08

Unidade de Fornecimento: Bolsa 1000,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 500

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (200)

161 - 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: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,25

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (400)

162 - 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: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,50

Unidade de Fornecimento: Sachê 27,90 G

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (500), Dourados/MS (1000), Ponta Porã/MS (500)

163 - Salbutamol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 330

Quantidade Mínima Cotada: 330

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,22

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 660

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (30), Dourados/MS (300)

164 - 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: 43

Quantidade Mínima Cotada: 43

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 18,14

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

Quantidade Máxima para Adesões: 86

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (10), Dourados/MS (30), Jardim/MS (3)

165 - Simeticona**Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 40MG**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\$):** 0,72**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1500**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (400), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (200)**166 - Simeticona****Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Oral - Gotas**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\$):** 5,88**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (50), Dourados/MS (300), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (200)**167 - 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:** 650**Quantidade Mínima Cotada:** 650**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,71**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 1300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (400), Jardim/MS (50), Ponta Porã/MS (100)**168 - 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:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 49,68**Unidade de Fornecimento:** Pote 400,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (100)**169 - Sulfato De Magnésio****Descrição Detalhada:** Sulfato De Magnésio Concentração: 10%, Uso: Solução Injetável**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\$):** 1,45**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (200), Dourados/MS (600)

170 - Suxametônio cloreto

Descrição Detalhada: Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: Injetável

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\$): 29,50

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 140

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (50)

171 - Suxametônio cloreto

Descrição Detalhada: Suxametônio Cloreto Dosagem: 500MG, Indicação: Injetável

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\$): 33,01

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 140

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (50)

172 - Tenoxicam

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 20MG

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\$): 0,80

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1600

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (500)

173 - Tenoxicam

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 20MG, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3300

Quantidade Mínima Cotada: 3300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,77

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 6600

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (800), Dourados/MS (2000), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (400)

174 - Tetracaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Tetracaína Cloridrato Composição: Associada À Fenilefrina, Concentração: 1% + 0,1%, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

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\$): 39,93

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 140

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (10), Dourados/MS (60)

175 - Tiocolchicosídeo

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

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\$): 6,95

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (600), Ponta Porã/MS (300)

176 - Tiocolchicosídeo

Descrição Detalhada: Tiocolchicosídeo Dosagem: 4MG

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\$): 3,24

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (300)

177 - 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: 315

Quantidade Mínima Cotada: 315

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,93

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 630

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (15), Dourados/MS (50), Ponta Porã/MS (250)

178 - Tobramicina

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

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\$): 37,39

Unidade de Fornecimento: Bismaga 3,50 G

Quantidade Máxima para Adesões: 60

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (30)

179 - 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: 470

Quantidade Mínima Cotada: 470

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,03

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 940

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (30), Dourados/MS (240), Ponta Porã/MS (200)

180 - Tramadol cloridrato**Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 270**Quantidade Mínima Cotada:** 270**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,23**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 540**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (30), Dourados/MS (240)**181 - 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:** 1300**Quantidade Mínima Cotada:** 1300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,76**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000)**182 - 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:** 1700**Quantidade Mínima Cotada:** 1700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,81**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (300), Dourados/MS (1000), Jardim/MS (100), Ponta Porã/MS (300)**183 - 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:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,07**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (300)**184 - Vitaminas Do Complexo B****Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1 + B6 + B12, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3400**Quantidade Mínima Cotada:** 3400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,70**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (700), Dourados/MS (2500), Jardim/MS (200)

185 - Anastrozol**Descrição Detalhada:** Anastrozol Dosagem: 1 Mg**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\$):** 4,96**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (1500)**186 - Tamoxifeno citrato****Descrição Detalhada:** Tamoxifeno Citrato Dosagem: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1080**Quantidade Mínima Cotada:** 1080**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,36**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2160**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (1080)**187 - Letrozol****Descrição Detalhada:** Letrozol Concentração: 2,5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1080**Quantidade Mínima Cotada:** 1080**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2160**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (1080)**188 - Imatinibe mesilato****Descrição Detalhada:** Imatinibe Mesilato Dosagem: 400MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1080**Quantidade Mínima Cotada:** 1080**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,66**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2160**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Dourados/MS (1080)**189 - Carvão Ativado****Descrição Detalhada:** Carvão Ativado Forma Farmacêutica: Em Pó**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\$):** 33,03**Unidade de Fornecimento:** Frasco 25,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 160**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (60)

190 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Concentração: 140MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

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\$): 32,23

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 120

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (10), Dourados/MS (50)

191 - 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: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,52

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (100), Dourados/MS (300), Ponta Porã/MS (500)

192 - Rocurônio Brometo

Descrição Detalhada: Rocurônio Brometo Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 110

Quantidade Mínima Cotada: 110

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 25,83

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 220

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (10), Dourados/MS (100)

193 - Meropenem

Descrição Detalhada: Meropenem Dosagem: 500 Mg, Apresentação: Injetável

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\$): 15,57

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Dourados/MS (200)

194 - Piperacilina

Descrição Detalhada: Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 4g + 500mg, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 170

Quantidade Mínima Cotada: 170

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 20,03

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 340

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

Local de Entrega (Quantidade): Bela Vista/MS (20), Dourados/MS (150)