

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

1 - Itens da Licitação

1 - Acetilcisteína

**Descrição Detalhada:** Acetilcisteína Dosagem: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 2040 **Quantidade Mínima Cotada:** 2040  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4080  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00  
**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (40)

2 - Acetilcisteína

**Descrição Detalhada:** Acetilcisteína Dosagem: 600 MG, Indicação: Pó Para Solução Oral  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 8900 **Quantidade Mínima Cotada:** 8900  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Envelope **Quantidade Máxima para Adesões:** 17800  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00  
**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (7700), Natal/RN (1200)

3 - Aciclovir

**Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 200 MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 3850 **Quantidade Mínima Cotada:** 3850  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 7700  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00  
**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3250), Natal/RN (600)

4 - Aciclovir

**Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 250 MG, Uso: Injetável  
**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  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 2200  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00  
**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (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:** 350**Quantidade Mínima Cotada:** 350**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 700**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (250), Natal/RN (100)**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:** 11500**Quantidade Mínima Cotada:** 11500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 23000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (9000), Natal/RN (2500)**7 - Ácido acetilsalicílico****Descrição Detalhada:** Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100MG, Tipo Uso: Tamponado**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6000)**8 - Ácido fólico****Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3500**Quantidade Mínima Cotada:** 3500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (1500)**9 - Ácido zoledrônico****Descrição Detalhada:** Ácido Zoledrônico Concentração: 4 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ 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**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**10 - Adenosina****Descrição Detalhada:** Adenosina Dosagem: 3 MG/ML, Indicação: Solução Injetável**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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (100)**11 - Afibercepte****Descrição Detalhada:** Afibercepte Concentração: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: C/ Sistema De Aplicação**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 278,00 MCL**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)**12 - 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:** 266663**Quantidade Mínima Cotada:** 266663**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 533326**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (145800), Natal/RN (120863)**13 - 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:** 5350**Quantidade Mínima Cotada:** 5350**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10700**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5350)**14 - 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:** 5755**Quantidade Mínima Cotada:** 5755**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 11510**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5000), Natal/RN (755)

**15 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Concentração: 400MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6800**Quantidade Mínima Cotada:** 6800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 13600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6600), Natal/RN (200)**16 - Albumina humana****Descrição Detalhada:** Albumina Humana Concentração: 20%, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2200**Quantidade Mínima Cotada:** 2200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (900), Natal/RN (1300)**17 - Alfaepoetina****Descrição Detalhada:** Alfaepoetina Concentração: 4.000UI, Forma Farmaceutica: Injetável**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)**18 - Alfaepoetina****Descrição Detalhada:** Alfaepoetina Concentração: 40.000 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Seringa**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)**19 - Alteplase****Descrição Detalhada:** Alteplase Concentração: 50 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80**Quantidade Mínima Cotada:** 80**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 160**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (50), Natal/RN (30)

**20 - Aminofilina**

**Descrição Detalhada:** Aminofilina Dosagem: 24MG/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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (400)

**21 - 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:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (1000)

**22 - Amitriptilina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 MG

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200), Natal/RN (500)

**23 - 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:** 7000

**Quantidade Mínima Cotada:** 7000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (7000)

**24 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Composição: Associada Ao Sulbactam, Concentração: 2 G + 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2300

**Quantidade Mínima Cotada:** 2300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (300)

**25 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Dosagem: 1 G, 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (1200)

**26 - Anfotericina b**

**Descrição Detalhada:** Anfotericina B Dosagem: 50 MG, Características Adicionais: Coloidal, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (100)

**27 - Anfotericina b**

**Descrição Detalhada:** Anfotericina B Dosagem: 50 MG, Características Adicionais: Liposomal, Aplicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**28 - Anidulafungina**

**Descrição Detalhada:** Anidulafungina Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

**Quantidade Mínima Cotada:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100), Natal/RN (50)

**29 - Anlodipino besilato**

**Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 10 MG

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (3000)

**30 - Anlodipino besilato****Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 5 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4500**Quantidade Mínima Cotada:** 4500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (1500)**31 - Aripiprazol****Descrição Detalhada:** Aripiprazol Concentração: 30MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (600)**32 - Atenolol****Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4500**Quantidade Mínima Cotada:** 4500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (1500)**33 - Atenolol****Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 50 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3500**Quantidade Mínima Cotada:** 3500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (500)**34 - Atorvastatina cálcica****Descrição Detalhada:** Atorvastatina Cálcica Dosagem: 10 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)

**35 - Atorvastatina cálcica****Descrição Detalhada:** Atorvastatina Cálcica Dosagem: 20 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)**36 - Atropina sulfato****Descrição Detalhada:** Atropina Sulfato Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5010**Quantidade Mínima Cotada:** 5010**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10020**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3010), Natal/RN (2000)**37 - Atropina sulfato****Descrição Detalhada:** Atropina Sulfato Dosagem: 10 MG/ML, Uso: Solução Oftálmica**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)**38 - Azatioprina****Descrição Detalhada:** Azatioprina Concentração: 50 MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2500)**39 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500 MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 13000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5500), Natal/RN (1000)



**40 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500 MG, Apresentação: Pó Liofilizado Para Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1050

**Quantidade Mínima Cotada:** 1050

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2100

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (50)

**41 - Azul de trypan**

**Descrição Detalhada:** Azul De Trypan Concentração: 0,1%, Forma Farmacêutica: Corante Intra-Ocular, 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**42 - Beclometasona dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Composição: Assoc. C/ Brometo Glicopirrônio E Formoterol, Concentração: 100 + 12,5 + 6 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerosol Oral, Característica Adicional: Com Inalador

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 240

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (120)

**43 - Beclometasona dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Dosagem: 400mcg/ML, Características Adicionais: Suspensão Para Inalação

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8010

**Quantidade Mínima Cotada:** 8010

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 16020

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (8010)

**44 - 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:** 1950

**Quantidade Mínima Cotada:** 1950

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3900

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1350), Natal/RN (600)

**45 - 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:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)

**46 - Betametasona**

**Descrição Detalhada:** Betametasona Composição: Dipropionato, Apresentação: Associada Com Cetoconazol, Dosagem: 0,5mg + 20mg/G, Uso: Creme

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2700)

**47 - 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:** 6500

**Quantidade Mínima Cotada:** 6500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 13000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5000), Natal/RN (1500)

**48 - Bisacodil**

**Descrição Detalhada:** Bisacodil Dosagem: 5MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3900

**Quantidade Mínima Cotada:** 3900

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7800

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3400), Natal/RN (500)

**49 - Brimonidina tartarato**

**Descrição Detalhada:** Brimonidina Tartarato Concentração: 1 MG/ML, Forma Farmaceutica: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (50)

**50 - Bupivacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Bupivacaína Cloridrato Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, Tipo: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5500

**Quantidade Mínima Cotada:** 5500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 11000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (5000)

**51 - Captopril**

**Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20530

**Quantidade Mínima Cotada:** 20530

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 41060

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3530), Natal/RN (17000)

**52 - Carbacol**

**Descrição Detalhada:** Carbacol Dosagem: 0,1 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável Intra-Ocular

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

**Quantidade Mínima Cotada:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (150)

**53 - Carbamazepina**

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3500

**Quantidade Mínima Cotada:** 3500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (500)

**54 - Carbonato de cálcio**

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Dosagem: 500 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)

**55 - Carboximaltose férrica****Descrição Detalhada:** Carboximaltose Férrica Concentração: 50 Mg/ML De Ferro Iii, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)**56 - 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:** 450**Quantidade Mínima Cotada:** 450**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Sachê 5,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 900**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (450)**57 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 3,125 MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (1000)**58 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 6,25 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4500**Quantidade Mínima Cotada:** 4500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (1500)**59 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 16400**Quantidade Mínima Cotada:** 16400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 32800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (13900), Natal/RN (2500)

**60 - Cefalotina sódica**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5500

**Quantidade Mínima Cotada:** 5500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 11000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (2500)

**61 - Cefazolina sódica**

**Descrição Detalhada:** Cefazolina Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4000), Natal/RN (8000)

**62 - Cefepima cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Cefepima Cloridrato Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (500)

**63 - Cefepima cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Cefepima Cloridrato Concentração: 2G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado, Diluente NaCl 0,9%

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (1000)

**64 - Ceftarolina**

**Descrição Detalhada:** Ceftarolina Composição: Fosamila, Concentração: 600MG, Forma Farmacêutica: Pó P/ Preparação Extemporânea

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240

**Quantidade Mínima Cotada:** 240

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 480

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (40)

**65 - Ceftazidima**

**Descrição Detalhada:** Ceftazidima Composição: Associado Ao Avibactam, Concentração: 2000 Mg + 500 MG, Forma Farmaceutica: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1200

**Quantidade Mínima Cotada:** 1200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (200)

**66 - Cefotolozana**

**Descrição Detalhada:** undefined Composição: Associado Ao Tazobactam Sódico, Concentração: 1 G + 0,5 G, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**67 - Ceftriaxona sódica**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13222

**Quantidade Mínima Cotada:** 13222

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 26444

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10000), Natal/RN (3222)

**68 - Certolizumabe pegol**

**Descrição Detalhada:** Certolizumabe Pegol Concentração: 200MG, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Seringa Preenchida, Com Lenço Umídecido

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 72

**Quantidade Mínima Cotada:** 72

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa

**Quantidade Máxima para Adesões:** 144

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (72)

**69 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 1 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução P/ Infusão

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3300)

**70 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100 MG, Forma Farmaceutica: Entérico

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5500

**Quantidade Mínima Cotada:** 5500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 11000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5500)

**71 - Cetoprofeno**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11000

**Quantidade Mínima Cotada:** 11000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 22000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (11000)

**72 - Ciclopentolato**

**Descrição Detalhada:** Ciclopentolato Concentração: 1%, Aplicação: Solução Oftálmica

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**73 - Cilostazol**

**Descrição Detalhada:** Cilostazol Concentração: 100 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3150

**Quantidade Mínima Cotada:** 3150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6300

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (150)

**74 - Ciprofloxacino cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5500

**Quantidade Mínima Cotada:** 5500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 200,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 11000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (2500)

**75 - Ciprofloxacino cloridrato**

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

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200)

**76 - Ciprofloxacino cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4900

**Quantidade Mínima Cotada:** 4900

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 9800

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3400), Natal/RN (1500)

**77 - Ciprofloxacino cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Princípio Ativo: Associada Com Dexametasona, Dosagem: 3,5 Mg + 1 MG/ML, Apresentação: Solução Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1210

**Quantidade Mínima Cotada:** 1210

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2420

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200), Natal/RN (10)

**78 - Cisatracúrio besilato**

**Descrição Detalhada:** Cisatracúrio Besilato Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**79 - Cisatracúrio besilato**

**Descrição Detalhada:** Cisatracúrio Besilato Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2150

**Quantidade Mínima Cotada:** 2150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4300

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (150)



**80 - Citalopram****Descrição Detalhada:** Citalopram Dosagem: 20 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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1500)**81 - Clindamicina****Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 150 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (12000)**82 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)**83 - Clonidina cloridrato****Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6200**Quantidade Mínima Cotada:** 6200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6200)**84 - Clonidina cloridrato****Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)

**85 - Clonidina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1420

**Quantidade Mínima Cotada:** 1420

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2840

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (420)

**86 - Clopidogrel**

**Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1500), Natal/RN (1500)

**87 - Cloreto de cálcio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Cálcio Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Medicamento Especialmente Manipulado

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**88 - Cloreto de potássio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Concentração: 60 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**89 - Cloreto de potássio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10000

**Quantidade Mínima Cotada:** 10000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10000)

**90 - Cloreto de sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 145300**Quantidade Mínima Cotada:** 145300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 290600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (90300), Natal/RN (55000)**91 - Cloreto de sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10000)**92 - Cloreto de sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 47300**Quantidade Mínima Cotada:** 47300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 250,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 94600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (27300), Natal/RN (20000)**93 - Cloreto de sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 95000**Quantidade Mínima Cotada:** 95000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 190000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (55000), Natal/RN (40000)**94 - 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:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6000), Natal/RN (4000)

**95 - Cloreto de sódio**

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

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**96 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 440

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (20)

**97 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1500)

**98 - Clorpromazina**

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1300

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (150)

**99 - Clozapina**

**Descrição Detalhada:** Clozapina Dosagem: 100 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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1500)

**100 - Codeína****Descrição Detalhada:** Codeína Dosagem: 30 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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1500)**101 - Colagenase****Descrição Detalhada:** Colagenase Apresentação: Associada Com Cloranfenicol, Concentração: 0,6ui + 1%, Uso: Pomada**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**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 3800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1900)**102 - Colchicina****Descrição Detalhada:** Colchicina Dosagem: 0,5 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)**103 - Colistimetato de sódio****Descrição Detalhada:** Colistimetato De Sódio Concentração: 1.000.000 UI, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ 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**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 500**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (50)**104 - Contraste radiológico****Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico, Concentração: 300 A 320 Mg De Iodo/ML, Forma Farmacêutica: 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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**105 - Contraste radiológico**

**Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico De Baixa Osmolaridade, Concentração: 350 A 370 Mg De Iodo/ML, Forma Farmacêutica: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)

**106 - Contraste radiológico**

**Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico, Composição: À Base De Ioversol, Concentração: 320mg De Iodo/ML, Forma Farmacêutica: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)

**107 - Daptomicina**

**Descrição Detalhada:** Daptomicina Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)

**108 - 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:** 550

**Quantidade Mínima Cotada:** 550

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1100

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (50)

**109 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Concentração: 0,7 MG, Forma Farmacêutica: Implante Oftálmico, Características Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Conjunto

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (50)

**110 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1470**Quantidade Mínima Cotada:** 1470**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2940**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1450), Natal/RN (20)**111 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,5 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Quantidade Mínima Cotada:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)**112 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7500**Quantidade Mínima Cotada:** 7500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 15000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (7500)**113 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,50 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (16000), Natal/RN (9000)**114 - Dexmedetomidina cloridrato****Descrição Detalhada:** Dexmedetomidina Cloridrato Concentração: 100 MCG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3150**Quantidade Mínima Cotada:** 3150**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (150)

**115 - Dextrana**

**Descrição Detalhada:** Dextrana Composição: Dextrana 70 Associada À Hipromelose, Concentração: 0,1% + 0,3%, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1060

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (30)

**116 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3500

**Quantidade Mínima Cotada:** 3500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3500)

**117 - Diazepam**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3410

**Quantidade Mínima Cotada:** 3410

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6820

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3010), Natal/RN (400)

**118 - Diclofenaco**

**Descrição Detalhada:** Diclofenaco Composição: Sal Dietilamônio, Concentração: 20 MG/G, Forma Farmacêutica: Gel

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2200

**Quantidade Mínima Cotada:** 2200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2200)

**119 - Difenidramina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Difenidramina Cloridrato Concentração: 50mg/ML, Uso: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)



**120 - Dimenidrinato**

**Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato, Dosagem: 50mg + 10mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**121 - Diosmina**

**Descrição Detalhada:** Diosmina Composição: Associada À Hesperidina, Concentração: 450mg + 50mg

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**122 - Dipirona sódica**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16500

**Quantidade Mínima Cotada:** 16500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 33000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (16500)

**123 - Dipirona sódica**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 66500

**Quantidade Mínima Cotada:** 66500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 133000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (21500), Natal/RN (45000)

**124 - Dipirona sódica**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6700

**Quantidade Mínima Cotada:** 6700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 13400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1700), Natal/RN (5000)

**125 - Divalproato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Divalproato De Sódio Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1500)

**126 - Dobutamina cloridrato**

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

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (1000)

**127 - Domperidona**

**Descrição Detalhada:** Domperidona Dosagem: 10 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3500

**Quantidade Mínima Cotada:** 3500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3500)

**128 - Dopamina**

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

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (1500)

**129 - Duloxetina**

**Descrição Detalhada:** Duloxetina Concentração: 60 MG, Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Lenta

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)

**130 - Duloxetina**

**Descrição Detalhada:** Duloxetina Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Microgrânulos De Liberação Lenta

**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

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (600)

**131 - Enalapril maleato**

**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 10 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5500

**Quantidade Mínima Cotada:** 5500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 11000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (2500)

**132 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100 MG/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:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,20 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (500)

**133 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7700

**Quantidade Mínima Cotada:** 7700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,40 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 15400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4500), Natal/RN (3200)

**134 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100 MG/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:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,60 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (1000)

**135 - 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:** 5510

**Quantidade Mínima Cotada:** 5510

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 11020

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3010), Natal/RN (2500)

**136 - Ertapenem sódico**

**Descrição Detalhada:** Ertapenem Sódico Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 520

**Quantidade Mínima Cotada:** 520

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1040

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (20)

**137 - Escetamina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1400

**Quantidade Mínima Cotada:** 1400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (400)

**138 - Escitalopram Oxalato**

**Descrição Detalhada:** Escitalopram Oxalato Concentração: 10 MG, Forma Farmacêutica: Orodispersível

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)

**139 - Escitalopram oxalato**

**Descrição Detalhada:** Escitalopram Oxalato Concentração: 20 MG, Forma Farmacêutica: Orodispersível

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)

**140 - 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:** 7500

**Quantidade Mínima Cotada:** 7500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 15000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (7500)

**141 - 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:** 11400

**Quantidade Mínima Cotada:** 11400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 22800

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6400), Natal/RN (5000)

**142 - Escopolamina butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 6,67mg + 333mg/ML, Indicação: Solução Oral

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2200

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (600), Natal/RN (500)

**143 - Escopolamina butilbrometo**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5500

**Quantidade Mínima Cotada:** 5500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 11000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2500), Natal/RN (3000)

**144 - Esmolol cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Esmolol Cloridrato Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**145 - Esmolol cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Esmolol Cloridrato Dosagem: 250 MG/ML, Indicação: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**146 - Esomeprazol**

**Descrição Detalhada:** Esomeprazol Composição: Sal Sódico, Concentração: 40 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5000)

**147 - Espironolactona**

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 100 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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200)

**148 - Espironolactona**

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (2000)

**149 - Eszopiclona**

**Descrição Detalhada:** Eszopiclona Concentração: 3 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**150 - Etanolamina oleato**

**Descrição Detalhada:** Etanolamina Oleato Concentração: 5%, Tipo Uso: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 212

**Quantidade Mínima Cotada:** 212

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 424

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (12)

**151 - 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:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (1000)

**152 - Etomidato**

**Descrição Detalhada:** Etomidato Dosagem: 2 MG/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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (200)

**153 - Extensor infusão vascular**

**Descrição Detalhada:** Extensor Infusão Vascular Tipo: P/ Bomba Injetora Contraste, Vias: 1 Via, Modelo: Espiralado, Material: Polímero, Comprimento: Cerca 150 CM, Tipo Conexão: Luer Lock / Slip, Pressão Máxima: Até Cerca De 300 PSI, Características Adicionais: C/ Válvula Antirrefluxo, Tipo Uso: Estéril, Uso Único

**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

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**154 - 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:** 610

**Quantidade Mínima Cotada:** 610

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1220

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (600), Natal/RN (10)

**155 - Fenitoína sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100 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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 3200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (600)**156 - Fenitoína sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (1000)**157 - Fenobarbital sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução 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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (800)**158 - Fenoterol bromidrato****Descrição Detalhada:** Fenoterol Bromidrato Composição: Associado Com Ipratrópio Brometo, Concentração: 0,05mg + 0,02mg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)**159 - Fenoterol bromidrato****Descrição Detalhada:** Fenoterol Bromidrato Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)



**160 - Fentanila**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3510

**Quantidade Mínima Cotada:** 3510

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7020

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2010), Natal/RN (1500)

**161 - Fentanila**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11444

**Quantidade Mínima Cotada:** 11444

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 22888

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5000), Natal/RN (6444)

**162 - Hidróxido de ferro iii**

**Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)

**163 - Filme radiológico**

**Descrição Detalhada:** Filme Radiológico Tipo: Mamografia, Adicional: Para Processamento Seco, Dimensões: 25 X 30 CM

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Caixa 100,00 UN

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (300)

**164 - Filme radiológico**

**Descrição Detalhada:** Filme Radiológico Tipo: Raio-X, Adicional: Para Processamento Seco, Dimensões: 20 X 25 CM

**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

**Unidade de Fornecimento:** Caixa 100,00 UN

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**165 - Filme radiológico**

**Descrição Detalhada:** Filme Radiológico Tipo: Raio-X, Adicional: Para Processamento Seco, Dimensões: 28 X 35 CM

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Caixa 100,00 UN

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**166 - Filme radiológico**

**Descrição Detalhada:** Filme Radiológico Tipo: Tomografia, Adicional: Para Processamento Seco, Dimensões: 35 X 43 CM

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Caixa 100,00 UN

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**167 - Fitomenadiona**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5500

**Quantidade Mínima Cotada:** 5500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 11000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (4500)

**168 - Fluconazol**

**Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1900), Natal/RN (100)

**169 - Fluconazol**

**Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 2 MG/ML, Uso: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2450

**Quantidade Mínima Cotada:** 2450

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4900

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (450)

**170 - Fluoresceína****Descrição Detalhada:** Fluoresceína Concentração: 1%, Aplicação: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 210**Quantidade Mínima Cotada:** 210**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 420**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (10)**171 - Fluticasona****Descrição Detalhada:** Fluticasona Composição: Fuorato, Associado Ao Vilanterol, Concentração: 100 Mcg/Dose + 25 Mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Pó Para Inalação**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**Unidade de Fornecimento:** Embalagem 30,00 DOSES**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (60)**172 - Formoterol fumarato****Descrição Detalhada:** Formoterol Fumarato Composição: Associado Com Budesonida, Concentração: 12 Mcg + 400mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Cápsula Pó Inalante, Características Adicionais: Com Frasco Inalador**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 DOSE(S)**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (600)**173 - Fosfato de potássio****Descrição Detalhada:** Fosfato De Potássio Composição: Monobásico E Dibásico, Concentração: 2 Meq/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (100)**174 - Fosfato de sódio****Descrição Detalhada:** Fosfato De Sódio Apresentação: Enema, Dosagem: Fosfato Monobásico 16% + Fosfato Dibásico 6%**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 130,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (200)

**175 - 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:** 13000

**Quantidade Mínima Cotada:** 13000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 26000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5000), Natal/RN (8000)

**176 - Furosemida**

**Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40 MG

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 13800

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4900), Natal/RN (2000)

**177 - Glicerofosfato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Glicerofosfato De Sódio Concentração: 216 MG/ML, Forma Farmacêutica: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)

**178 - Gliclazida**

**Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200)

**179 - Gliconato de cálcio**

**Descrição Detalhada:** Gliconato De Cálcio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10000

**Quantidade Mínima Cotada:** 10000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6000), Natal/RN (4000)

**180 - Glicosamina**

**Descrição Detalhada:** Glicosamina Composição: Associada Com Condroitina, Em Sais Sulfatos, Concentração: 500mg + 400mg

**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

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (300)

**181 - 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:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5000)

**182 - 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:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4000), Natal/RN (5000)

**183 - 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:** 10973

**Quantidade Mínima Cotada:** 10973

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 21946

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (8000), Natal/RN (2973)

**184 - 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:** 65910

**Quantidade Mínima Cotada:** 65910

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 131820

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (15910), Natal/RN (50000)

**185 - Guselcumabe**

**Descrição Detalhada:** Guselcumabe Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Adicional: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15

**Quantidade Mínima Cotada:** 15

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 30

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (15)

**186 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 2 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 520

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (210), Natal/RN (50)

**187 - Haloperidol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1310

**Quantidade Mínima Cotada:** 1310

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2620

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1010), Natal/RN (300)

**188 - Heparina sódica**

**Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 0,25 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (2000)

**189 - Heparina sódica**

**Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (300)

**190 - Hialuronidase**

**Descrição Detalhada:** Hialuronidase Concentração: 2000 UTR, Forma Farmacêutica: 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**191 - Hidralazina**

**Descrição Detalhada:** Hidralazina Dosagem: 25 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13000

**Quantidade Mínima Cotada:** 13000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 26000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6000), Natal/RN (7000)

**192 - 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:** 13350

**Quantidade Mínima Cotada:** 13350

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 26700

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5350), Natal/RN (8000)

**193 - 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:** 2110

**Quantidade Mínima Cotada:** 2110

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4220

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2010), Natal/RN (100)

**194 - Hidróxido de alumínio**

**Descrição Detalhada:** Hidróxido De Alumínio Indicação: 62mg/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700

**Quantidade Mínima Cotada:** 700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (500)

**195 - Hilano**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360

**Quantidade Mínima Cotada:** 360

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 6,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 720

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (360)

**196 - Imunoglobulina humana**

**Descrição Detalhada:** Imunoglobulina Humana Tipo: Anti Rho(D), Dosagem: 250 MCG, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 266

**Quantidade Mínima Cotada:** 266

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 532

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100), Natal/RN (166)

**197 - Imunoglobulina humana**

**Descrição Detalhada:** Imunoglobulina Humana Tipo: Normal, Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (50)

**198 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana, Tipo: Nph, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (600), Natal/RN (200)

**199 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana, Tipo: Regular, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (600), Natal/RN (200)



**200 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Aspart, Concentração: 100 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Com Aplicador

**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

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2200

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (100)

**201 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Tipo: Degludeca, Concentração: 100 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Com Aplicador

**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

**Unidade de Fornecimento:** Tubete 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (100)

**202 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Tipo: Glargina, Concentração: 100 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Refil

**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

**Unidade de Fornecimento:** Tubete 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 680

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (240), Natal/RN (100)

**203 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Lispro, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: 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

**Unidade de Fornecimento:** Tubete 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (300), Natal/RN (100)

**204 - Iodopovidona (pvpi)**

**Descrição Detalhada:** Iodopovidona (Pvpi) Concentração: 5%, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica, Características Adicionais: Medicamento Especialmente Manipulado

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (250)

**205 - Ipratrópio brometo**

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

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (600), Natal/RN (100)

**206 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 10 MG

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (500)

**207 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 5 MG, Tipo Medicamento: Sublingual

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (200)

**208 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 20 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2200

**Quantidade Mínima Cotada:** 2200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (1200)

**209 - Lamotrigina**

**Descrição Detalhada:** Lamotrigina Dosagem: 100 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)

**210 - Levobupivacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Levobupivacaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina Bitartrato, Concentração: 0,5% + 9,1mcg/ML, Forma Farmacêutica: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (300)

**211 - Levobupivacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Levobupivacaína Cloridrato Dosagem: 0,5% Isobárica, Apresentação: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (300)

**212 - Levobupivacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Levobupivacaína Cloridrato Dosagem: 0,5% Sem Vasoconstritor, Apresentação: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (300)

**213 - Levobupivacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Levobupivacaína Cloridrato Dosagem: 0,75% Sem Vasoconstritor, Apresentação: Injetável

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)

**214 - Levonorgestrel**

**Descrição Detalhada:** Levonorgestrel Concentração: 52 MG, Características Adicionais: Sistema Intra-Uterino, Com Insertor

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120

**Quantidade Mínima Cotada:** 120

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 240

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (120)

**215 - Levotiroxina sódica****Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)**216 - 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:** 4050**Quantidade Mínima Cotada:** 4050**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 8100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4000), Natal/RN (50)**217 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia**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**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 3400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (1200)**218 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia**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**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)**219 - 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:** 5300**Quantidade Mínima Cotada:** 5300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5300)

**220 - Lisdexanfetamina dimesilato****Descrição Detalhada:** Lisdexanfetamina Dimesilato Concentração: 30 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**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 2800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1400)**221 - Loperamida cloridrato****Descrição Detalhada:** Loperamida Cloridrato Concentração: 2mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)**222 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6100**Quantidade Mínima Cotada:** 6100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6100)**223 - Macrogol****Descrição Detalhada:** Macrogol Princípio Ativo: Macrogol 3350, Composição: Bicarbonato De Sódio, Cloretos De Sódio E Potássio, Concentração: 13,125 G + 177,5 Mg + 46,6 Mg + 350,7 MG, Forma Farmacêutica: Pó Para Preparação Extemporânea**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**Unidade de Fornecimento:** Sachê 14,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)**224 - Manitol****Descrição Detalhada:** Manitol Composição: Associado Ao Sorbitol, Concentração: 5,4 Mg + 27 MG/ML, 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:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**225 - 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:** 2100**Quantidade Mínima Cotada:** 2100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 250,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (100)**226 - Meropenem****Descrição Detalhada:** Meropenem Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 14500**Quantidade Mínima Cotada:** 14500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 29000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6000), Natal/RN (8500)**227 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Composição: Associada À Vildagliptina, Concentração: 850 Mg + 50 MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2160**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1080)**228 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6800**Quantidade Mínima Cotada:** 6800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 13600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6000), Natal/RN (800)**229 - Metilcelulose****Descrição Detalhada:** Metilcelulose Concentração: 2%, Tipo Medicamento: Solução Intra-Ocular**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**Unidade de Fornecimento:** Seringa 1,50 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)

**230 - Metilcelulose**

**Descrição Detalhada:** Metilcelulose Concentração: 4%, Forma Farmaceutica: Solução Intra-Ocular

**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

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 1,50 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)

**231 - Metildopa**

**Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 250 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13200

**Quantidade Mínima Cotada:** 13200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 26400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200), Natal/RN (12000)

**232 - Metilergometrina maleato**

**Descrição Detalhada:** Metilergometrina Maleato Dosagem: 0,2 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1700

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (400), Natal/RN (450)

**233 - Metilfenidato cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metilfenidato Cloridrato Concentração: 10 MG, Forma Farmaceutica: Microgrânulos De Liberação Modificada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)

**234 - Metilprednisolona**

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (100)

**235 - Metilprednisolona**

**Descrição Detalhada:** Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 500 MG, Apresentação: Pó Liofilizado + Diluente, 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)

**236 - Metoclopramida cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5400

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2700)

**237 - Metoprolol**

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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (100)

**238 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 25 MG, Apresentação: Liberação Controlada

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (1000)

**239 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 50 MG, Apresentação: Liberação Controlada

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)



**240 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6100**Quantidade Mínima Cotada:** 6100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5500), Natal/RN (600)**241 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 5mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 19000**Quantidade Mínima Cotada:** 19000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 38000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5000), Natal/RN (14000)**242 - Micofenolato****Descrição Detalhada:** Micofenolato Composição: Mofetila, Concentração: 500 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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200)**243 - Miconazol nitrato****Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1650**Quantidade Mínima Cotada:** 1650**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bismaga 80,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 3300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1600), Natal/RN (50)**244 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 1 MG/ML, Aplicação: 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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**245 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10010**Quantidade Mínima Cotada:** 10010**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20020**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5010), Natal/RN (5000)**246 - Morfina****Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 0,2mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (4000)**247 - 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:** 6200**Quantidade Mínima Cotada:** 6200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5000), Natal/RN (1200)**248 - Morfina****Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 1mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)**249 - Moxifloxacin****Descrição Detalhada:** Moxifloxacin Dosagem: 1,6 MG/ML, Forma Farmacêutica: 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**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 250,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**250 - Moxifloxacino**

**Descrição Detalhada:** Moxifloxacino Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Oftálmica

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**251 - Mucopolissacarídeo**

**Descrição Detalhada:** Mucopolissacarídeo Composição: Polissulfato, Concentração: 5 MG/G, Forma Farmacêutica: Gel

**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

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 40,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**252 - Mupirocina**

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

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1100

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (50)

**253 - Neomicina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5900

**Quantidade Mínima Cotada:** 5900

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 11800

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5700), Natal/RN (200)

**254 - Neostigmina metilsulfato**

**Descrição Detalhada:** Neostigmina Metilsulfato Dosagem: 0,5 MG/ML, Apresentação: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3200

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (600)

**255 - Nifedipino****Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 10 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000), Natal/RN (2000)**256 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Composição: Associada Com Óxido De Zinco, Concentração: 100.000ui + 200 MG/G, Forma Farmaceutica: Creme, Característica Adicional: Especialmente Manipulado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4300**Quantidade Mínima Cotada:** 4300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 8600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4300)**257 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML, Apresentação: Suspensão Oral**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (300), Natal/RN (100)**258 - Nitroglicerina****Descrição Detalhada:** Nitroglicerina Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: 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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 900**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (250)**259 - Nitroprusseto de sódio****Descrição Detalhada:** Nitroprusseto De Sódio Dosagem: 50 MG, Tipo Medicamento: Injetável**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1700**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (350)

**260 - Norepinefrina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 17000

**Quantidade Mínima Cotada:** 17000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 34000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10000), Natal/RN (7000)

**261 - Nortriptilina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)

**262 - Ocitocina**

**Descrição Detalhada:** Ocitocina Dosagem: 5 UI/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15122

**Quantidade Mínima Cotada:** 15122

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 30244

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (14922)

**263 - Octreotida**

**Descrição Detalhada:** Octreotida Dosagem: 0,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 214

**Quantidade Mínima Cotada:** 214

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 428

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (14)

**264 - Octreotida**

**Descrição Detalhada:** Octreotida Composição: Sal Acetato, Concentração: 10 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Característica Adicional: C/ Sistema De Aplicação

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (20)

**265 - Octreotida**

**Descrição Detalhada:** Octreotida Composição: Sal Acetato, Concentração: 30 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Característica Adicional: C/ Sistema De Aplicação

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40

**Quantidade Mínima Cotada:** 40

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 80

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (40)

**266 - Olanzapina**

**Descrição Detalhada:** Olanzapina Dosagem: 10 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)

**267 - Olanzapina**

**Descrição Detalhada:** Olanzapina Dosagem: 5 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)

**268 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13000

**Quantidade Mínima Cotada:** 13000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 26000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (7500), Natal/RN (5500)

**269 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 40 MG, Característica Adicional: Liberação Prolongada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7455

**Quantidade Mínima Cotada:** 7455

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14910

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6800), Natal/RN (655)

**270 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2 MG/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 21000**Quantidade Mínima Cotada:** 21000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 42000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (11000), Natal/RN (10000)**271 - Oxacilina****Descrição Detalhada:** Oxacilina Dosagem: 500 MG, Composição: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6000), Natal/RN (3000)**272 - Paliperidona****Descrição Detalhada:** Paliperidona Composição: Na Forma Palmitato, Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável, Liberação Prolongada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,75 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)**273 - Paliperidona****Descrição Detalhada:** Paliperidona Composição: Na Forma Palmitato, Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável, Liberação Prolongada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Seringa 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)**274 - Paliperidona****Descrição Detalhada:** Paliperidona Composição: Na Forma Palmitato, Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável, Liberação Prolongada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Quantidade Mínima Cotada:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Seringa 1,50 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**275 - Pancurônio brometo**

**Descrição Detalhada:** Pancurônio Brometo Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**276 - Pantoprazol**

**Descrição Detalhada:** Pantoprazol Concentração: 40 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5598

**Quantidade Mínima Cotada:** 5598

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 11196

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5000), Natal/RN (598)

**277 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4000

**Quantidade Mínima Cotada:** 4000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4000)

**278 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 MG

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (8000)

**279 - Parecoxibe sódico**

**Descrição Detalhada:** Parecoxibe Sódico Dosagem: 40 MG, Aplicação: 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)



**280 - Permanganato de potássio****Descrição Detalhada:** Permanganato De Potássio Concentração: 100 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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200)**281 - Pilocarpina cloridrato****Descrição Detalhada:** Pilocarpina Cloridrato Concentração: 1%, Indicação: Solução Oftálmica**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)**282 - Piperacilina****Descrição Detalhada:** Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 4g + 500mg, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 14000**Quantidade Mínima Cotada:** 14000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 28000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10000), Natal/RN (4000)**283 - Pirfenidona****Descrição Detalhada:** Pirfenidona Concentração: 267 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3240**Quantidade Mínima Cotada:** 3240**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 6480**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3240)**284 - Poliestirenosulfonato****Descrição Detalhada:** Poliestirenosulfonato Composição: De Cálcio, Concentração: 900 MG/G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Suspensão Oral**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**Unidade de Fornecimento:** Envelope**Quantidade Máxima para Adesões:** 1500**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (250)

**285 - Pregabalina****Descrição Detalhada:** Pregabalina Concentração: 150 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)**286 - Pregabalina****Descrição Detalhada:** Pregabalina Concentração: 75 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)**287 - Probiótico****Descrição Detalhada:** Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17, Concentração: 100 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 19600**Quantidade Mínima Cotada:** 19600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 39200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (18600), Natal/RN (1000)**288 - Propatilnitrato****Descrição Detalhada:** Propatilnitrato Dosagem: 10 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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200)**289 - Propofol****Descrição Detalhada:** Propofol Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Emulsão Injetável, Característica Adicional: Seringa Preenchida**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Seringa 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**290 - Propofol**

**Descrição Detalhada:** Propofol Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: Emulsão Injetável, Característica Adicional: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**291 - Propofol**

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

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5000), Natal/RN (1000)

**292 - Propofol**

**Descrição Detalhada:** Propofol Dosagem: 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)

**293 - Propranolol cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 MG

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200), Natal/RN (2000)

**294 - Protamina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Protamina Cloridrato Concentração: 1%, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1050

**Quantidade Mínima Cotada:** 1050

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2100

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (50)

**295 - Protetor solar**

**Descrição Detalhada:** Protetor Solar Tipo Proteção: Uva/Uvb, Fator Proteção: Fator 60, Forma Farmacêutica: Loção Cremosa

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4705

**Quantidade Mínima Cotada:** 4705

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 9410

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4705)

**296 - Proximetacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Proximetacaína Cloridrato Dosagem: 0,5%, Indicação: Colírio

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 210

**Quantidade Mínima Cotada:** 210

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 420

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (10)

**297 - Quetiapina**

**Descrição Detalhada:** Quetiapina Concentração: 200 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200)

**298 - Quetiapina**

**Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 100 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)

**299 - Quetiapina**

**Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 25 MG

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 13000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6000), Natal/RN (500)

**300 - Ranibizumabe**

**Descrição Detalhada:** Ranibizumabe Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: C/Sistema De Aplicação

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60

**Quantidade Mínima Cotada:** 60

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 0,23 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 120

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (60)

**301 - Remifentanila cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Remifentanila Cloridrato Dosagem: 2 MG, Apresentação: Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)

**302 - 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:** 9523

**Quantidade Mínima Cotada:** 9523

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 19046

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4550), Natal/RN (4973)

**303 - Rivastigmina**

**Descrição Detalhada:** Rivastigmina Concentração: 27 Mg Equivalente A 13,3 Mg/Dia, Forma Farmaceutica: Adesivo Transdérmico

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Sachê 1,00 UN

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1440

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (720)

**304 - Rivastigmina**

**Descrição Detalhada:** Rivastigmina Concentração: 9 Mg Equivalente A 4,6 Mg/Dia, Forma Farmaceutica: Adesivo Transdérmico

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Sachê 1,00 UN

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1440

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (720)

**305 - Rocurônio brometo**

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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3600

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (800)

**306 - Ropivacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ropivacaína Cloridrato Dosagem: 1%, Apresentação: Solução 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**307 - Rosuvastatina**

**Descrição Detalhada:** Rosuvastatina Composição: Cálcica, Concentração: 10 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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200)

**308 - Rosuvastatina**

**Descrição Detalhada:** Rosuvastatina Composição: Cálcica, Concentração: 5 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3000)

**309 - 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:** 1410

**Quantidade Mínima Cotada:** 1410

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2820

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1210), Natal/RN (200)

**310 - Secnidazol**

**Descrição Detalhada:** Secnidazol Concentração: 1.000 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1570

**Quantidade Mínima Cotada:** 1570

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3140

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1500), Natal/RN (70)

**311 - Seringa Para Bomba**

**Descrição Detalhada:** Seringa Para Bomba Aplicação: Compatível C/ Injetora Contraste, Até 300 Psi, Material: Polipropileno, Capacidade: Cerca 200 ML, Esterilidade: Estéril, Apresentação: Embalagem Individual

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**312 - Sertralina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1700)

**313 - Sevoflurano**

**Descrição Detalhada:** Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 560

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (80)

**314 - Somatropina**

**Descrição Detalhada:** Somatropina Composição: Somatotrofina Humana Recombinante, Concentração: 36 UI, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente, Característica Adicional: Com Aplicador

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**315 - Sorbitol**

**Descrição Detalhada:** Sorbitol Concentração: 30 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Estéril P/ Irrigação

**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

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 3000,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**316 - Sufentanila citrato**

**Descrição Detalhada:** Sufentanila Citrato Concentração: 5 MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**317 - Sugamadex**

**Descrição Detalhada:** Sugamadex Composição: Sal Sódico, Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 900

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200), Natal/RN (250)

**318 - 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:** 3200

**Quantidade Mínima Cotada:** 3200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (3200)

**319 - Sulfametoxazol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4400

**Quantidade Mínima Cotada:** 4400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8800

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4200), Natal/RN (200)



**320 - 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:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (4000)

**321 - Suxametônio cloreto**

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (200)

**322 - Teicoplanina**

**Descrição Detalhada:** Teicoplanina Dosagem: 400 MG, Indicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1811

**Quantidade Mínima Cotada:** 1811

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3622

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1800), Natal/RN (11)

**323 - Tenecteplase**

**Descrição Detalhada:** Tenecteplase Concentração: 50 MG, Forma Farmaceutica: Pó Líofilo P/ Injetável, Característica Adicional: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (20)

**324 - Tiamina**

**Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 300 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**325 - Tigeciclina**

**Descrição Detalhada:** Tigeciclina Concentração: 50 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1460

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500), Natal/RN (230)

**326 - Toxina botulínica**

**Descrição Detalhada:** Toxina Botulínica Princípio Ativo: Tipo A, Dosagem: 100 U, Apresentação: 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**327 - Toxina botulínica**

**Descrição Detalhada:** Toxina Botulínica Princípio Ativo: Tipo A, Dosagem: 100 U, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**328 - Tramadol cloridrato**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10000

**Quantidade Mínima Cotada:** 10000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10000)

**329 - Tramadol cloridrato**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10000), Natal/RN (10000)

**330 - Trazodona cloridrato****Descrição Detalhada:** Trazodona Cloridrato 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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1200)**331 - Triancinolona****Descrição Detalhada:** Triancinolona Composição: Sal Hexacetona, Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão 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**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)**332 - Trometamol****Descrição Detalhada:** Trometamol Composição: Sal Ceterolaco, Concentração: 0,5%, Apresentação: Solução Oftálmica**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (700)**333 - Tropicamida****Descrição Detalhada:** Tropicamida Dosagem: 1%, Apresentação: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1030**Quantidade Mínima Cotada:** 1030**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2060**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000), Natal/RN (30)**334 - Valproato de sódio****Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 50 MG/ML, Forma 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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)

**335 - Vancomicina cloridrato****Descrição Detalhada:** Vancomicina Cloridrato Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000)**336 - Vecurônio brometo****Descrição Detalhada:** Vecurônio Brometo Dosagem: 10 MG, Indicação: 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**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)**337 - Vismodegibe****Descrição Detalhada:** Vismodegibe Concentração: 150 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 280**Quantidade Mínima Cotada:** 280**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 560**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (280)**338 - 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:** 2500**Quantidade Mínima Cotada:** 2500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2000), Natal/RN (500)**339 - Vitaminas do complexo b****Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1,B2,B3,B5,B6**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4100**Quantidade Mínima Cotada:** 4100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1100), Natal/RN (3000)

**340 - Zircônio Hidratado**

**Descrição Detalhada:** Zircônio Hidratado Composição: Ciclossilicato Sódico, Concentração: 5 G, Forma Farmacêutica: Pó Para Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 720

**Quantidade Mínima Cotada:** 720

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1440

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (720)

**341 - Metformina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Composição: Associada À Dapagliflozina, Concentração: 1000 Mg + 5 MG, Forma Farmacêutica: Ação Prolongada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2880

**Quantidade Mínima Cotada:** 2880

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5760

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2880)

**342 - Afibercepte**

**Descrição Detalhada:** Afibercepte Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 278,00 MCL

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10)

**343 - Albumina humana**

**Descrição Detalhada:** Albumina Humana Concentração: 20%, Uso: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 90

**Quantidade Mínima Cotada:** 90

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 180

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (90)

**344 - Alfaepoetina**

**Descrição Detalhada:** Alfaepoetina Concentração: 40.000 UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10)

**345 - Alteplase**

**Descrição Detalhada:** Alteplase Concentração: 50 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5

**Quantidade Mínima Cotada:** 5

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5)

**346 - Anfotericina b**

**Descrição Detalhada:** Anfotericina B Dosagem: 50 MG, Características Adicionais: Liposomal, Aplicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10)

**347 - Carboximaltose férrica**

**Descrição Detalhada:** Carboximaltose Férrica Concentração: 50 Mg/ML De Ferro Iii, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (20)

**348 - Ceftazidima**

**Descrição Detalhada:** Ceftazidima Composição: Associado Ao Avibactam, Concentração: 2000 Mg + 500 MG, Forma Farmacêutica: Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (50)

**349 - Ceftolozana**

**Descrição Detalhada:** Ceftolozana Composição: Associado Ao Tazobactam Sódico, Concentração: 1 G + 0,5 G, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**350 - Certolizumabe pegol**

**Descrição Detalhada:** Certolizumabe Pegol Concentração: 200 MG, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Seringa Preenchida, Com Lenço Umidecido

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7

**Quantidade Mínima Cotada:** 7

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (7)

**351 - Cloreto de sódio**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (9000)

**352 - Cloreto de sódio**

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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**353 - Cloreto de sódio**

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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5400

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2700)

**354 - Cloreto de sódio**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5400

**Quantidade Mínima Cotada:** 5400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10800

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5400)

**355 - Daptomicina**

**Descrição Detalhada:** Daptomicina Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (50)

**356 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Concentração: 0,7 MG, Forma Farmacêutica: Implante Oftálmico, Características Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5

**Quantidade Mínima Cotada:** 5

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Conjunto

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5)

**357 - Enoxaparina**

**Descrição Detalhada:** Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

**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

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,40 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 900

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (450)

**358 - Ertapenem sódico**

**Descrição Detalhada:** Ertapenem Sódico Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 100

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

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (50)

**359 - Escetamina**

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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)



**360 - Filme radiológico**

**Descrição Detalhada:** Filme Radiológico Tipo: Mamografia, Adicional: Para Processamento Seco, Dimensões: 25 X 30 CM

**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

**Unidade de Fornecimento:** Caixa 100,00 UN

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (30)

**361 - Filme radiológico**

**Descrição Detalhada:** Filme Radiológico Tipo: Raio-X, Adicional: Para Processamento Seco, Dimensões: 28 X 35 CM

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Caixa 100,00 UN

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (20)

**362 - Filme radiológico**

**Descrição Detalhada:** Filme Radiológico Tipo: Tomografia, Adicional: Para Processamento Seco, Dimensões: 35 X 43 CM

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Caixa 100,00 UN

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (20)

**363 - Guselcumabe**

**Descrição Detalhada:** Guselcumabe Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Adicional: Seringa Preenchida

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2

**Quantidade Mínima Cotada:** 2

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4

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

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2)

**364 - Hilano**

**Descrição Detalhada:** Hilano Composição: G-F 20, Concentração: 8 MG/ML, Forma Farmacêutica: 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:** 36

**Quantidade Mínima Cotada:** 36

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 6,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 72

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (36)

**365 - Imunoglobulina humana**

**Descrição Detalhada:** Imunoglobulina Humana Tipo: Normal, Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5

**Quantidade Mínima Cotada:** 5

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5)

**366 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana, Tipo: Regular, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 120

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (60)

**367 - Levonorgestrel**

**Descrição Detalhada:** Levonorgestrel Concentração: 52 MG, Características Adicionais: Sistema Intra-Uterino, Com Insertor

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12

**Quantidade Mínima Cotada:** 12

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 24

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (12)

**368 - Meropenem**

**Descrição Detalhada:** Meropenem Dosagem: 1 G, Apresentação: 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00 **Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (600)

**369 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** undefined Dosagem: 5mg/ML, Apresentação: 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)

**370 - Octreotida**

**Descrição Detalhada:** Octreotida Composição: Sal Acetato, Concentração: 30 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Característica Adicional: C/ Sistema De Aplicação

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4

**Quantidade Mínima Cotada:** 4

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4)

**371 - Paliperidona**

**Descrição Detalhada:** Paliperidona Composição: Na Forma Palmitato, Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável, Liberação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,75 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10)

**372 - Paliperidona**

**Descrição Detalhada:** Paliperidona Composição: Na Forma Palmitato, Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável, Liberação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10)

**373 - Paliperidona**

**Descrição Detalhada:** Paliperidona Composição: Na Forma Palmitato, Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável, Liberação Prolongada

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 1,50 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10)

**374 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 700

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (350)

**375 - 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:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**376 - Pirfenidona**

**Descrição Detalhada:** Pirfenidona Concentração: 267 MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 324

**Quantidade Mínima Cotada:** 324

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 648

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (324)

**377 - Propofol**

**Descrição Detalhada:** Propofol Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Emulsão Injetável, Característica Adicional: 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

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 50,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**378 - Propofol**

**Descrição Detalhada:** Propofol Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: Emulsão Injetável, Característica Adicional: 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

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 50,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**379 - Propofol**

**Descrição Detalhada:** Propofol Dosagem: 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**380 - Ranibizumabe**

**Descrição Detalhada:** Ranibizumabe Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: C/Sistema De Aplicação

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

**Quantidade Mínima Cotada:** 10

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 0,23 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (10)

**381 - Somatropina**

**Descrição Detalhada:** Somatropina Composição: Somatotrofina Humana Recombinante, Concentração: 36 UI, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente, Característica Adicional: Com Aplicador

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (20)

**382 - Tenecteplase**

**Descrição Detalhada:** Tenecteplase Concentração: 50 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável, Característica Adicional: Seringa Preenchida

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2

**Quantidade Mínima Cotada:** 2

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (2)

**383 - Toxina botulínica**

**Descrição Detalhada:** Toxina Botulínica Princípio Ativo: Tipo A, Dosagem: 100 U, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (20)

**384 - Vismodegibe**

**Descrição Detalhada:** Vismodegibe Concentração: 150 MG

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 28

**Quantidade Mínima Cotada:** 28

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 56

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Margem de Preferência Normal (%):** 5,00

**Margem de Preferência Adicional (%):** 10,00

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (28)