

5 - Ácido fólico**Descrição Detalhada:** Dosagem: 5 MG,**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 125400**Quantidade Mínima Cotada:** 125400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,08**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Barra do Garças/MT (125400)**6 - Ácido valpróico****Descrição Detalhada:** Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope,**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360**Quantidade Mínima Cotada:** 360**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,88**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Barra do Garças/MT (360)**7 - Valproato de sódio****Descrição Detalhada:** Concentração: 500 MG,**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Quantidade Mínima Cotada:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,82**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Barra do Garças/MT (3600)**8 - Água destilada****Descrição Detalhada:** Aspecto Físico: Bidestilada, Estéril, Apirogênica,**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6240**Quantidade Mínima Cotada:** 6240**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,38**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Barra do Garças/MT (6240)**9 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 23040**Quantidade Mínima Cotada:** 23040**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,99**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Barra do Garças/MT (23040)

10 - Albendazol

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5760 **Quantidade Mínima Cotada:** 5760
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,99
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (5760)

11 - Albendazol

Descrição Detalhada: Dosagem: 400 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 52680 **Quantidade Mínima Cotada:** 52680
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,89
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (52680)

12 - Amitriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 7200 **Quantidade Mínima Cotada:** 7200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,12
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (7200)

13 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 26400 **Quantidade Mínima Cotada:** 26400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4,44
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (26400)

14 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6600 **Quantidade Mínima Cotada:** 6600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 4,44
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (6600)

15 - Amoxicilina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6240 **Quantidade Mínima Cotada:** 6240

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

Valor Unitário (R\$): 40,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 75,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (6240)

16 - Amoxicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1560 **Quantidade Mínima Cotada:** 1560

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

Valor Unitário (R\$): 40,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 75,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1560)

17 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8160 **Quantidade Mínima Cotada:** 8160

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

Valor Unitário (R\$): 12,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 150,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (8160)

18 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral,

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

Valor Unitário (R\$): 12,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 150,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2040)

19 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Concentração: 500mg,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 72000 **Quantidade Mínima Cotada:** 72000

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

Valor Unitário (R\$): 0,37

Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (72000)

20 - Anlodipino besilato

Descrição Detalhada: Dosagem: 5 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
Valor Unitário (R\$): 0,10
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (6000)

21 - Anlodipino besilato

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 9600 **Quantidade Mínima Cotada:** 9600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,14
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (9600)

22 - Atenolol

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 10200 **Quantidade Mínima Cotada:** 10200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,15
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (10200)

23 - Atenolol

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 10200 **Quantidade Mínima Cotada:** 10200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,17
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (10200)

24 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6720 **Quantidade Mínima Cotada:** 6720
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 12,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (6720)

25 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1680 **Quantidade Mínima Cotada:** 1680
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 12,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1680)

26 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Dosagem: 500 MG,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 48480 **Quantidade Mínima Cotada:** 48480
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,99
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (48480)

27 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Dosagem: 500 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 12120 **Quantidade Mínima Cotada:** 12120
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,99
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (12120)

28 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: Injetável,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4656 **Quantidade Mínima Cotada:** 4656
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 17,50
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (4656)

29 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: 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: 1164 **Quantidade Mínima Cotada:** 1164
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 17,50
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1164)

30 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Apresentação: Benzatina, Dosagem: 600.000ui, Uso: Injetável,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4620

Quantidade Mínima Cotada: 4620

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,51

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (4620)

31 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Apresentação: Potássica, Composição: Associada À Penicilina Procainada, Dosagem: 100.000ui + 300.000ui, Uso: Injetável,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1920

Quantidade Mínima Cotada: 1920

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,50

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1920)

32 - Betametasona

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4800

Quantidade Mínima Cotada: 4800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (4800)

33 - Betametasona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1200)

34 - Captopril

Descrição Detalhada: Concentração: 25 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 184200

Quantidade Mínima Cotada: 184200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (184200)

35 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 288 **Quantidade Mínima Cotada:** 288
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 13,54
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (288)

36 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Dosagem: 200 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 14400 **Quantidade Mínima Cotada:** 14400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,39
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (14400)

37 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Dosagem: 400 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 840 **Quantidade Mínima Cotada:** 840
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,66
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (840)

38 - Carbonato de cálcio

Descrição Detalhada: Composição: Associado Com Vitamina D3, Concentração: 600 Mg + 400 UI,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 32400 **Quantidade Mínima Cotada:** 32400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,13
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (32400)

39 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Dosagem: 3,125 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4320 **Quantidade Mínima Cotada:** 4320
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,20
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (4320)

40 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Dosagem: 6,25 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3960 **Quantidade Mínima Cotada:** 3960
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,16
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (3960)

41 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Dosagem: 12,5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1200 **Quantidade Mínima Cotada:** 1200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,14
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1200)

42 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6720 **Quantidade Mínima Cotada:** 6720
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 10,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (6720)

43 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Dosagem: 500 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 56640 **Quantidade Mínima Cotada:** 56640
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,99
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (56640)

44 - Ceftriaxona sódica

Descrição Detalhada: Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Lidocaína,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2280 **Quantidade Mínima Cotada:** 2280
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 11,80
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2280)

45 - Ceftriaxona sódica

Descrição Detalhada: Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2100 **Quantidade Mínima Cotada:** 2100
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 13,00
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2100)

46 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Dosagem: 2%, Apresentação: Shampoo,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 16800 **Quantidade Mínima Cotada:** 16800
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 9,15
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (16800)

47 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Dosagem: 2%, Apresentação: Shampoo,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4200 **Quantidade Mínima Cotada:** 4200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 9,15
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (4200)

48 - Cianocobalamina

Descrição Detalhada: Concentração: 1000 MCG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4920 **Quantidade Mínima Cotada:** 4920
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3,75
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (4920)

49 - Ciprofloxacino cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 500 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 25800 **Quantidade Mínima Cotada:** 25800
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,39
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (25800)

50 - Clindamicina

Descrição Detalhada: Dosagem: 300 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,10

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (12000)

51 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Spray Nasal,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6360

Quantidade Mínima Cotada: 6360

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,35

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (6360)

52 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4440

Quantidade Mínima Cotada: 4440

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,99

Unidade de Fornecimento: Bolsa 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (4440)

53 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9900

Quantidade Mínima Cotada: 9900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,90

Unidade de Fornecimento: Bolsa 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (9900)

54 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dosagem: 4 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6480

Quantidade Mínima Cotada: 6480

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (6480)

55 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,1%, Apresentação: Creme,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 15720 **Quantidade Mínima Cotada:** 15720
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,24
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (15720)

56 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Elixir,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 10848 **Quantidade Mínima Cotada:** 10848
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 6,09
Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (10848)

57 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Elixir,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2712 **Quantidade Mínima Cotada:** 2712
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 6,09
Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2712)

58 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,1%, Apresentação: Solução Oftálmica,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3192 **Quantidade Mínima Cotada:** 3192
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 9,53
Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (3192)

59 - Dexametasona

Descrição Detalhada: 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: 2460 **Quantidade Mínima Cotada:** 2460
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,34
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,50 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2460)

60 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Concentração: 0,4 MG/ML, Apresentação Farmacêutica: Xarope,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 17760 **Quantidade Mínima Cotada:** 17760
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3,27
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (17760)

61 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Dosagem: 2 Mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 7680 **Quantidade Mínima Cotada:** 7680
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,11
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (7680)

62 - Diazepam

Descrição Detalhada: Dosagem: 5 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 840 **Quantidade Mínima Cotada:** 840
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,10
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (840)

63 - Diazepam

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1680 **Quantidade Mínima Cotada:** 1680
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,12
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1680)

64 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dosagem: 500 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 241200 **Quantidade Mínima Cotada:** 241200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,20
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (241200)

65 - Dipirona sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9600

Quantidade Mínima Cotada: 9600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,98

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (9600)

66 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: 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: 21600

Quantidade Mínima Cotada: 21600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,28

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (21600)

67 - Doxazosina mesilato

Descrição Detalhada: Composição: 2 Mg,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,09

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2400)

68 - Doxazosina mesilato

Descrição Detalhada: Composição: 4 Mg,

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

Valor Unitário (R\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2040)

69 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Dosagem: 5 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36900

Quantidade Mínima Cotada: 36900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,06

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (36900)

70 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 12500 **Quantidade Mínima Cotada:** 12500
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,10
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (12500)

71 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 23000 **Quantidade Mínima Cotada:** 23000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,07
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (23000)

72 - Epinefrina

Descrição Detalhada: Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1,98
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (100)

73 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4800 **Quantidade Mínima Cotada:** 4800
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,37
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (4800)

74 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 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
Valor Unitário (R\$): 0,19
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1080)

75 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 9600 **Quantidade Mínima Cotada:** 9600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,21
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (9600)

76 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 612 **Quantidade Mínima Cotada:** 612
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 6,23
Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (612)

77 - Fluconazol

Descrição Detalhada: Dosagem: 150 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5028 **Quantidade Mínima Cotada:** 5028
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1,28
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (5028)

78 - Fluoxetina

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1800 **Quantidade Mínima Cotada:** 1800
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,18
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1800)

79 - Furosemida

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 12600 **Quantidade Mínima Cotada:** 12600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,10
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (12600)

80 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Composição: Sal Sulfato, Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica,

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

Valor Unitário (R\$): 16,31

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (3900)

81 - Glibenclamida

Descrição Detalhada: Dosagem: 5 Mg,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 198000

Quantidade Mínima Cotada: 198000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (198000)

82 - Glicose

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,38

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1200)

83 - Gliclazida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 72000

Quantidade Mínima Cotada: 72000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (72000)

84 - Hidroclorotiazida

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 84000

Quantidade Mínima Cotada: 84000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (84000)

85 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Composição: Sal Acetato, Concentração: 10 MG/G, Forma Farmacêutica: Creme,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6180 **Quantidade Mínima Cotada:** 6180
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 12,37
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (6180)

86 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: 500mg, Apresentação: Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2160 **Quantidade Mínima Cotada:** 2160
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 5,97
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2160)

87 - Hidróxido de alumínio

Descrição Detalhada: Concentração: 60 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2520 **Quantidade Mínima Cotada:** 2520
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,60
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2520)

88 - Hipromelose

Descrição Detalhada: Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3552 **Quantidade Mínima Cotada:** 3552
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 22,44
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (3552)

89 - Hipromelose

Descrição Detalhada: Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 888 **Quantidade Mínima Cotada:** 888
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 22,44
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (888)

90 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 15480 **Quantidade Mínima Cotada:** 15480
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3,30
Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (15480)

91 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Dosagem: 300 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 196200 **Quantidade Mínima Cotada:** 196200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,19
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (196200)

92 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Dosagem: 600 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 180000 **Quantidade Mínima Cotada:** 180000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,38
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (180000)

93 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Dosagem: 600 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 45000 **Quantidade Mínima Cotada:** 45000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,38
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (45000)

94 - Ipratrópio brometo

Descrição Detalhada: 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: 240 **Quantidade Mínima Cotada:** 240
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,83
Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (240)

95 - Itraconazol

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3720 **Quantidade Mínima Cotada:** 3720
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1,27
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (3720)

96 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Concentração: 6 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 24000 **Quantidade Mínima Cotada:** 24000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,80
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (24000)

97 - Levodopa

Descrição Detalhada: Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 250mg + 25mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2700 **Quantidade Mínima Cotada:** 2700
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,88
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2700)

98 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 Mcg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4440 **Quantidade Mínima Cotada:** 4440
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,31
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (4440)

99 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 Mcg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5040 **Quantidade Mínima Cotada:** 5040
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,26
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (5040)

100 - Levotiroxina sódica**Descrição Detalhada:** Dosagem: 100 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**Valor Unitário (R\$):** 0,30**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Barra do Garças/MT (3000)**101 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Dosagem: 2%, 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**Valor Unitário (R\$):** 13,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Barra do Garças/MT (300)**102 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10896**Quantidade Mínima Cotada:** 10896**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,98**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Barra do Garças/MT (10896)**103 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope,**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2724**Quantidade Mínima Cotada:** 2724**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,98**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Barra do Garças/MT (2724)**104 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Concentração: 10mg,**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12840**Quantidade Mínima Cotada:** 12840**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,25**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Barra do Garças/MT (12840)

105 - Losartana potássica

Descrição Detalhada: Dosagem: 50 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 172500 **Quantidade Mínima Cotada:** 172500
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,13
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (172500)

106 - Metildopa

Descrição Detalhada: Dosagem: 250 Mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 24000 **Quantidade Mínima Cotada:** 24000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,70
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (24000)

107 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 500 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 23400 **Quantidade Mínima Cotada:** 23400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,17
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (23400)

108 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 850 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 266600 **Quantidade Mínima Cotada:** 266600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,30
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (266600)

109 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 Mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6360 **Quantidade Mínima Cotada:** 6360
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,16
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (6360)

110 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3108 **Quantidade Mínima Cotada:** 3108
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3,99
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (3108)

111 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1560 **Quantidade Mínima Cotada:** 1560
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,90
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1560)

112 - Metoprolol

Descrição Detalhada: 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: 1320 **Quantidade Mínima Cotada:** 1320
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,77
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1320)

113 - Benzoilmetronidazol

Descrição Detalhada: Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 9696 **Quantidade Mínima Cotada:** 9696
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 7,39
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (9696)

114 - Benzoilmetronidazol

Descrição Detalhada: Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2424 **Quantidade Mínima Cotada:** 2424
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 7,39
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2424)

115 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Creme Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2340 **Quantidade Mínima Cotada:** 2340
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 7,80
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2340)

116 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Dosagem: 250 Mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 29520 **Quantidade Mínima Cotada:** 29520
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,45
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (29520)

117 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Dosagem: 400 Mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 34800 **Quantidade Mínima Cotada:** 34800
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,38
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (34800)

118 - Miconazol nitrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 MG/G, Apresentação: Creme,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2400 **Quantidade Mínima Cotada:** 2400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3,62
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 28,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2400)

119 - Miconazol nitrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2400 **Quantidade Mínima Cotada:** 2400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 14,22
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 80,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2400)

120 - Extrato medicinal

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: Guaco (Mikania Glomerata Spreng.), Concentração: 35 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 19200

Quantidade Mínima Cotada: 19200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,51

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (19200)

121 - Extrato medicinal

Descrição Detalhada: Princípio Ativo: Guaco (Mikania Glomerata Spreng.), Concentração: 35 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4800

Quantidade Mínima Cotada: 4800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,51

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (4800)

122 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 19440

Quantidade Mínima Cotada: 19440

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,20

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (19440)

123 - Nistatina

Descrição Detalhada: 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: 3420

Quantidade Mínima Cotada: 3420

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,36

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (3420)

124 - Nitrofurantoína

Descrição Detalhada: Dosagem: 100 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6720

Quantidade Mínima Cotada: 6720

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,51

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (6720)

125 - Petrolato

Descrição Detalhada: Aspecto Físico: Líquido, Tipo: Laxativo, Uso: Oral,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1680

Quantidade Mínima Cotada: 1680

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,77

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1680)

126 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Concentração: 20 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 34800

Quantidade Mínima Cotada: 34800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,16

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (34800)

127 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 8 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3720

Quantidade Mínima Cotada: 3720

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,87

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (3720)

128 - Paracetamol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 16680

Quantidade Mínima Cotada: 16680

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,40

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (16680)

129 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Dosagem Comprimido: 500 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 193800

Quantidade Mínima Cotada: 193800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,25

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (193800)

130 - Pasta d' água

Descrição Detalhada: Composição: Talco + Glicerina + Óx.Zinco + Água De Cal, Concentração: 25% + 25% + 25% + 25%,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1020 **Quantidade Mínima Cotada:** 1020
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 8,19
Unidade de Fornecimento: Pote 100,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (1020)

131 - Permetrina

Descrição Detalhada: Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção,
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
Valor Unitário (R\$): 3,99
Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (7500)

132 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral,
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 8784 **Quantidade Mínima Cotada:** 8784
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 8,09
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (8784)

133 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2196 **Quantidade Mínima Cotada:** 2196
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 8,09
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2196)

134 - Prednisona

Descrição Detalhada: Dosagem: 5 Mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 7800 **Quantidade Mínima Cotada:** 7800
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,11
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (7800)

135 - Prednisona

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 Mg,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 16320 **Quantidade Mínima Cotada:** 16320
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,23
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (16320)

136 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 540 **Quantidade Mínima Cotada:** 540
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,90
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (540)

137 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 10800 **Quantidade Mínima Cotada:** 10800
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,19
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (10800)

138 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Dosagem: 20 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
Valor Unitário (R\$): 0,17
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (13200)

139 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 9360 **Quantidade Mínima Cotada:** 9360
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,21
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (9360)

140 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: 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: 5760

Quantidade Mínima Cotada: 5760

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,52

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (5760)

141 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 400mg + 80mg,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50400

Quantidade Mínima Cotada: 50400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,53

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (50400)

142 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11712

Quantidade Mínima Cotada: 11712

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,82

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (11712)

143 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2928

Quantidade Mínima Cotada: 2928

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,82

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (2928)

144 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Dosagem Ferro: 40mg De Ferro II,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 159600

Quantidade Mínima Cotada: 159600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,07

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (159600)

145 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3300 **Quantidade Mínima Cotada:** 3300
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 1,55
Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (3300)

146 - Sulfato de zinco

Descrição Detalhada: Concentração: 4 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral, Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3600 **Quantidade Mínima Cotada:** 3600
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 8,32
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (3600)

147 - Tiamina

Descrição Detalhada: Dosagem: 300 MG,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 26400 **Quantidade Mínima Cotada:** 26400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,35
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Barra do Garças/MT (26400)