

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90008/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - 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: 2000 **Quantidade Mínima Cotada:** 2000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 3,32
Unidade de Fornecimento: Bsnaga 10,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (2000)

2 - Ácido Valpróico

Descrição Detalhada: Ácido Valpróico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 6,50
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (200)

3 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 100MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1000 **Quantidade Mínima Cotada:** 1000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,18
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (1000)

4 - Beclometasona Dipropionato

Descrição Detalhada: Beclometasona Dipropionato Concentração: 50 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerossol Bucal, Característica Adicional: Frasco Doseador C/ Bocal Aerogador
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 800 **Quantidade Mínima Cotada:** 800
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 33,65
Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSES **Quantidade Máxima para Adesões:** 1600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (800)

5 - Benzilpenicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,90

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (1500)

6 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão 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

Valor Unitário (R\$): 9,99

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (500)

7 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8250

Quantidade Mínima Cotada: 8250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,63

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 16500

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (8250)

8 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2750

Quantidade Mínima Cotada: 2750

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,63

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5500

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (2750)

9 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 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\$): 0,81

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 144000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (72000)

10 - Ceftriaxona sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,80

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 800

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (400)

11 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,32

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (1000)

12 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,64

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (1500)

13 - Dipirona Sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14500

Quantidade Mínima Cotada: 14500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,41

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 29000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (14500)

14 - Gentamicina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,06

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (1500)

15 - Haloperidol**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 800**Quantidade Mínima Cotada:** 800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,40**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itaituba/PA (800)**16 - 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:** 450**Quantidade Mínima Cotada:** 450**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 900**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itaituba/PA (450)**17 - Levotiroxina sódica****Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itaituba/PA (600)**18 - Levotiroxina sódica****Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itaituba/PA (600)**19 - Medroxiprogesterona Acetato****Descrição Detalhada:** Medroxiprogesterona Acetato Concentração: 150MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,31**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itaituba/PA (200)

20 - Metronidazol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

Quantidade Mínima Cotada: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,21

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 5000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (2500)

21 - Miconazol Nitrato

Descrição Detalhada: Miconazol Nitrato Dosagem: 20MG/G, Apresentação: Creme

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Quantidade Mínima Cotada: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,59

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 28,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (9000)

22 - 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: 2500

Quantidade Mínima Cotada: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,71

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 80,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 5000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (2500)

23 - Pasta D' Água

Descrição Detalhada: Pasta D' Água 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: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,02

Unidade de Fornecimento: Pote 100,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (2000)

24 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Loção

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

Valor Unitário (R\$): 3,32

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 22000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (11000)

25 - Prometazina Cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,97

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): Itaituba/PA (3000)