

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90019/2025-000

1 - Itens da Licitação

1 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200MG
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2000
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 620,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (2000)

2 - 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: 200
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 860,00
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

3 - 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: 63500
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 6.350,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (63500)

4 - 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: 26500
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 2.120,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (26500)

5 - Ácido Fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 0,2MG/ML, Uso: Solução Oral - Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 6.984,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1800)

6 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 40MG/ML, Uso: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.320,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (2000)

7 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Dosagem: 400MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.125,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (5700)

8 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Alcachofra (Cynara Scolymus L.), Concentração: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 8.850,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (15000)

9 - Alendronato De Sódio

Descrição Detalhada: Alendronato De Sódio Dosagem: 70MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 225,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (500)

10 - Algestona Acetofenida

Descrição Detalhada: Algestona Acetofenida Princípio Ativo: Associado Com Estradiol Enantato, Dosagem: 150 Mg + 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.484,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

11 - Alopurinol

Descrição Detalhada: Alopurinol Dosagem: 300 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 460,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1000)

12 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 200 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 620,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1000)

13 - Amitriptilina Cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 13000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.300,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (13000)

14 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 500mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 14.760,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (36000)

15 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina 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: 1600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 11.552,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1600)

16 - Amoxicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.520,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 75,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

17 - Amoxicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 9.080,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (4000)

18 - Anlodipino Besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.050,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (45000)

19 - Anlodipino Besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 10MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (10000)

20 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Extrato Aquoso De Aroeira, Composição: Schinus Terebinthifolius Raddi, Forma Farmacêutica: Gel Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicadores

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 21.726,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 25,00 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (300)

21 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 50MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 28000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.080,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (28000)

22 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 100MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 180,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1000)

23 - Atropina Sulfato

Descrição Detalhada: Atropina Sulfato Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 374,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

24 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 11.040,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (9600)

25 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 850

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 9.324,50

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (850)

26 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Aloe Vera (L.) Burm F., Concentração: 100MG/G, Forma Farmacêutica: Creme, Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 9.801,00

Unidade de Fornecimento: Embalagem 100,00 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (300)

27 - Beclometasona Dipropionato

Descrição Detalhada: Beclometasona Dipropionato Apresentação: Spray Nasal, Dosagem: 50mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Doseador Com Aerogador Nasal

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.969,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSES

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (100)

28 - Beclometasona Dipropionato

Descrição Detalhada: Beclometasona Dipropionato Apresentação: Spray Oral, Dosagem: 250mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Doseador Com Bocal Aerogador

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.998,50

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSES

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (150)

29 - 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: 350

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.097,50

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (350)

30 - Benzilpenicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

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

Valor Total (R\$): 909,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (100)

31 - Benzoilmetronidazol

Descrição Detalhada: Benzoilmetronidazol Concentração: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 240

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

Valor Total (R\$): 1.718,40

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (240)

32 - Betametasona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

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

Valor Total (R\$): 4.293,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (300)

33 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Dosagem: 2MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

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

Valor Total (R\$): 720,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1200)

34 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Apresentação: Aerossol Nasal, Concentração: 32mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 5.348,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 DOSE(S)

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

35 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Apresentação: Aerossol Nasal, Concentração: 50mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 8.180,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 DOSE(S)

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

36 - Budesonida

Descrição Detalhada: Budesonida Apresentação: Aerossol Nasal, Concentração: 64mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Com Válvula Dosificadora

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.110,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 DOSE(S)

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (300)

37 - Captopril

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 69500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 6.950,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (69500)

38 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 200MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 740,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (2000)

39 - 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: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.616,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

40 - Carbonato De Cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Apresentação: Associado Com Vitamina D3, Dosagem: 500mg De Cálcio + 200u

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 101000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 14.140,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (101000)

41 - Carbonato De Lítio

Descrição Detalhada: Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 550,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1000)

42 - 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: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.700,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

43 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 3,125MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 450,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (3000)

44 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 6,25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 510,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (3000)

45 - Carvedilol**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 12,5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.350,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (9000)**46 - Extrato Medicinal****Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Rhamnus Purshiana Dc., Concentração: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.050,00**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (15000)**47 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 23000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 23.000,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (23000)**48 - 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:** 1400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 17.164,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (1400)**49 - Ceftriaxona Sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 500MG, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.198,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (200)

50 - Ceftriaxona Sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 1.892,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

51 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 2%, Apresentação: Shampoo

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

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

Valor Total (R\$): 3.832,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (400)

52 - Cianocobalamina

Descrição Detalhada: Cianocobalamina Concentração: 0,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 832,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

53 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

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

Valor Total (R\$): 2.340,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (6000)

54 - Claritromicina

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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

Valor Total (R\$): 2.240,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1000)

55 - Claritromicina

Descrição Detalhada: Claritromicina Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Granulado Para Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 10.664,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

56 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2,5MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

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

Valor Total (R\$): 1.053,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (300)

57 - Cloreto De Sódio

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2800

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

Valor Total (R\$): 19.432,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (2800)

58 - 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: 600

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

Valor Total (R\$): 3.060,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

59 - Cloreto De Sódio

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

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

Valor Total (R\$): 1.674,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

60 - Clorpromazina**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 285,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (500)**61 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 250,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (500)**62 - 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:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.302,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (200)**63 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Creme**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.980,00**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (2000)**64 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1MG/ML, Apresentação: Elixir**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 350**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.491,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (350)

65 - Dexametasona**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.245,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (5500)**66 - Dexclorfeniramina Maleato****Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Concentração: 0,4MG/ML, Apresentação Farmacêutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.896,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (2100)**67 - Dexclorfeniramina Maleato****Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.170,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (9000)**68 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 168,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (1200)**69 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 242,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (100)

70 - Digoxina**Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 570,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (1500)**71 - Dipirona Sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 591,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (300)**72 - Dipirona Sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 79500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (79500)**73 - 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:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.065,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (1500)**74 - Enalapril Maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 520,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (4000)

75 - Enalapril Maleato**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.600,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (20000)**76 - Enalapril Maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 69000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 11.040,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (69000)**77 - Epinefrina****Descrição Detalhada:** Epinefrina Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 140,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (50)**78 - Eritromicina****Descrição Detalhada:** Eritromicina Apresentação: Estolato, Concentração: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.500,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (2000)**79 - Eritromicina****Descrição Detalhada:** Eritromicina Apresentação: Estolato, Concentração: 50MG/ML, Uso: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 250**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.480,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (250)

80 - Estriol

Descrição Detalhada: Estriol Dosagem: 1MG/G, Apresentação: Creme Vaginal

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.534,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

81 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Espinheira Santa, Composição: Maytenus Illicifolia Mart.Ex.Reiss, Concentração: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 9.600,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (15000)

82 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 21000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 6.090,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (21000)

83 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 100MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.650,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (5000)

84 - Levonorgestrel

Descrição Detalhada: Levonorgestrel Composição: Associado Ao Etinilestradiol, Concentração: 0,15 Mg + 0,03MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36960

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 8.131,20

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (36960)

85 - Fenitoína Sódica**Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 115,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (500)**86 - Fenobarbital Sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 155,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (500)**87 - Fenobarbital Sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 453,50**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (50)**88 - Finasterida****Descrição Detalhada:** Finasterida Concentração: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 165,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (300)**89 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.458,00**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (1800)

90 - Fluoxetina**Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 11000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 8.030,00**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (11000)**91 - Furosemida****Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 40000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 8.000,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (40000)**92 - 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:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 191,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (100)**93 - Extrato Medicinal****Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Composição: Harpagophytum Procumbens Dc, Concentração: 150MG, Adicional: Liberação Controlada**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 8.800,00**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (10000)**94 - Glibenclamida****Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 122000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 15.860,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (122000)

95 - Glicerol

Descrição Detalhada: Glicerol Dosagem: 95%, Apresentação: Supositório Adulto

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.548,00

Unidade de Fornecimento: Supositório

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

96 - Glicerol

Descrição Detalhada: Glicerol Dosagem: 95%, Apresentação: Supositório Infantil

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.260,00

Unidade de Fornecimento: Supositório

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

97 - Gliclazida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 8.100,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (15000)

98 - Gliclazida

Descrição Detalhada: Gliclazida Concentração: 60MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.580,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (6000)

99 - 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: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 336,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (50)

100 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Guaco (Mikania Glomerata Spreng.), Concentração: 5%, Forma Farmacêutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.395,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1500)

101 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 450,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1500)

102 - Haloperidol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 285,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (50)

103 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.600,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (100)

104 - Hidralazina

Descrição Detalhada: Hidralazina Dosagem: 25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.920,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (7000)

105 - Hidroclorotiazida**Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 234000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 28.080,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (234000)**106 - Hidrocortisona****Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Acetato, Concentração: 10MG/G, Forma Farmacêutica: Creme**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.832,00**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (400)**107 - Hidrocortisona****Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 747,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (100)**108 - Hidróxido De Alumínio****Descrição Detalhada:** Hidróxido De Alumínio Concentração: 60MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.786,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (600)**109 - Hipromelose****Descrição Detalhada:** Hipromelose Concentração: 3MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.424,50**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (150)

110 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Mentha Piperita, Concentração: 300MG, Característica Adicional: Formulação Especialmente Manipulada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.700,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (10000)

111 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.740,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1000)

112 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 300MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 46500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.440,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (46500)

113 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 600MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 22.010,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (7100)

114 - Ipratrópio Brometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 220,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (100)

115 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Glycine Max (L.) Merrill, Concentração: 75MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 6.700,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (10000)

116 - Isossorbida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 215,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (500)

117 - Itraconazol

Descrição Detalhada: Itraconazol Dosagem: 100MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.280,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1000)

118 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (2000)

119 - Lactulose

Descrição Detalhada: Lactulose Concentração: 667MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.346,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (300)

120 - 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:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 370,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (1000)**121 - 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:** 3500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.715,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (3500)**122 - 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:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.320,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (3000)**123 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 10%, Apresentação: Spray**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.823,50**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (50)**124 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 18000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.700,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (18000)

125 - Loratadina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.956,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1300)

126 - Losartana Potássica

Descrição Detalhada: Losartana Potássica Dosagem: 50MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 390500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 39.050,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (390500)

127 - Sulfato De Magnésio

Descrição Detalhada: Sulfato De Magnésio Concentração: 10%, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 71,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (50)

128 - Medroxiprogesterona Acetato

Descrição Detalhada: Medroxiprogesterona Acetato Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 9.628,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

129 - 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

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 8.990,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

130 - Metformina Cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.070,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (9000)

131 - Metformina Cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 205000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 55.350,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (205000)

132 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.920,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (12000)

133 - Metoclopramida Cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.800,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (10000)

134 - Metoclopramida Cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 530,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

135 - 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: 300

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

Valor Total (R\$): 303,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (300)

136 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 25MG, Apresentação: Liberação Controlada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

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

Valor Total (R\$): 2.100,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (3000)

137 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

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

Valor Total (R\$): 3.300,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (10000)

138 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 400 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3500

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

Valor Total (R\$): 1.400,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (3500)

139 - 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: 500

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

Valor Total (R\$): 4.940,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (500)

140 - 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: 650

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

Valor Total (R\$): 3.965,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 28,00 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (650)

141 - 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: 1400

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

Valor Total (R\$): 13.566,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 80,00 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1400)

142 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 10MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 21000

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

Valor Total (R\$): 6.510,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (21000)

143 - 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: 300

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

Valor Total (R\$): 2.619,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (300)

144 - Nitrofurantoína

Descrição Detalhada: Nitrofurantoína Dosagem: 100MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

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

Valor Total (R\$): 250,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (500)

145 - Noretisterona

Descrição Detalhada: Noretisterona Concentração: 0,35MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 760,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (2000)

146 - Estradiol

Descrição Detalhada: Estradiol Apresentação: Valerato Associado Com Noretisterona Enantato, Dosagem: 5mg + 50mg/1ml, Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 17.528,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (800)

147 - Nortriptilina Cloridrato

Descrição Detalhada: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 360

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 190,80

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (360)

148 - Petrolato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.360,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

149 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.500,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (50000)

150 - Ondansetrona Cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 4MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 378,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

151 - Ondansetrona Cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 8MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 552,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

152 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 77000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 12.320,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (77000)

153 - Paracetamol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.315,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1700)

154 - 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: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.175,00

Unidade de Fornecimento: Pote 60,00 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (700)

155 - 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: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 960,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (2000)

156 - 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: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.340,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

157 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.950,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1000)

158 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Composição: Plantago Ovata (Casca De Semente), Concentração: 3,5G, Forma Farmacêutica: Pó Efervescente

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.650,00

Unidade de Fornecimento: Envelope

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1500)

159 - Prednisolona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.352,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (600)

160 - Prednisona**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 480,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (4000)**161 - Prednisona****Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.640,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (8000)**162 - Prometazina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.700,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (9000)**163 - 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:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 405,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (100)**164 - Propranolol Cloridrato****Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 32000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.560,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (32000)

165 - Sais Para Reidratação Oral

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.145,00

Unidade de Fornecimento: Sachê 27,90 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1300)

166 - 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: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 10.035,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 DOSE(S)

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (500)

167 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Composição: Salix Alba, Concentrações: 200MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.040,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (2000)

168 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 10 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 900,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (4500)

169 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 6.300,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (45000)

170 - Sinvastatina**Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.800,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (20000)**171 - 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:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.346,00**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (200)**172 - 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:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.160,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (8000)**173 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol 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:** 950**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 6.232,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (950)**174 - Sulfato Ferroso****Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro II**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.800,00**Unidade de Fornecimento:** Drágea**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Maceió/AL (60000)

175 - Sulfato Ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso 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: 800

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

Valor Total (R\$): 1.808,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (800)

176 - Sulfato Ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 768,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

177 - Polimixina B

Descrição Detalhada: Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina, Fluocinolona E Lidocaína, Concentração: 10.000 Ui + 3,5 Mg + 0,25 Mg + 20MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Otológica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

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

Valor Total (R\$): 3.120,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (400)

178 - Sulfato De Zinco

Descrição Detalhada: Sulfato De Zinco Concentração: 4MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 1.894,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

179 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 300MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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

Valor Total (R\$): 510,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1000)

180 - Timolol

Descrição Detalhada: Timolol Concentração: 0,5%, Indicação: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.194,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

181 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Composição: Uncaria Tomentosa Dc., Concentração: 450MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.350,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (15000)

182 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Composição: Uncaria Tomentosa Dc., Concentração: 50MG/G, Forma Farmacêutica: Gel

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.535,00

Unidade de Fornecimento: Embalagem 50,00 G

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (500)

183 - Valproato De Sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.866,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (200)

184 - Valproato De Sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 690,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (500)

185 - Varfarina Sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 5MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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

Valor Total (R\$): 180,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Maceió/AL (1000)