

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90058/2026-000 SRP

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Ácido fólico**

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Quantidade Mínima Cotada: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itaberaí/GO (50000)

**2 - Iodo**

Descrição Detalhada: Iodo Concentração: 0,1 %, Forma Farmacêutica: Em Solução De Álcool Etílico A 50% V/V

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48

Quantidade Mínima Cotada: 48

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 23,49

Unidade de Fornecimento: Frasco 1,00 L

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itaberaí/GO (48)

**3 - Amiodarona**

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 200 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25000

Quantidade Mínima Cotada: 25000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,42

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itaberaí/GO (25000)

**4 - Atracúrio besilato**

Descrição Detalhada: Atracúrio Besilato Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 16,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itaberaí/GO (400)

**5 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 11,89**Unidade de Fornecimento:** Frasco 22,50 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (2500)**6 - Benzilpenicilina****Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,62**Unidade de Fornecimento:** Frasco 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (6000)**7 - Bicarbonato De Sódio****Descrição Detalhada:** Bicarbonato De Sódio Dosagem: 10%, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 800**Quantidade Mínima Cotada:** 800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,07**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (800)**8 - Cal Sodada****Descrição Detalhada:** Cal Sodada Composição: Ho2, Aspecto Físico: Granulado, Cor: Branca, Uso: Anestesia, Aplicação: Filtragem De Co2 Sistema Ventilação Fechado, Características Adicionais: Grau De Dureza Com Ruptura De Grão Acima De 700 G**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Quantidade Mínima Cotada:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 221,45**Unidade de Fornecimento:** Balde 4,30 KG**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (12)**9 - Carvão ativado****Descrição Detalhada:** Carvão Ativado Forma Farmacêutica: Em Pó**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Quantidade Mínima Cotada:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 39,00**Unidade de Fornecimento:** Grama**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (12)

**10 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 12,5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (25000)**11 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 3,125MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 13000**Quantidade Mínima Cotada:** 13000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (13000)**12 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 6,25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 18000**Quantidade Mínima Cotada:** 18000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (18000)**13 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 40000**Quantidade Mínima Cotada:** 40000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,99**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (40000)**14 - Cefalotina sódica****Descrição Detalhada:** Cefalotina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5300**Quantidade Mínima Cotada:** 5300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,72**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (5300)

**15 - Ceftriaxona sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Lidocaína**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7500**Quantidade Mínima Cotada:** 7500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,15**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (7500)**16 - Ceftriaxona sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24500**Quantidade Mínima Cotada:** 24500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,89**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (24500)**17 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 200MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,45**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (20000)**18 - Cloreto De Sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Dosagem: 20%, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 900**Quantidade Mínima Cotada:** 900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,57**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (900)**19 - Bupivacaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Bupivacaína Cloridrato Pureza: 0,5%, Aplicação: Isobárica, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 16,39**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (500)

**20 - Clonidina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,58**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (500)**21 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1900**Quantidade Mínima Cotada:** 1900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,90**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (1900)**22 - Sertralina cloridrato****Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (80000)**23 - Tiamina****Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 100MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1300**Quantidade Mínima Cotada:** 1300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,70**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (1300)**24 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,37**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (15000)

**25 - Dipirona Sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 61800**Quantidade Mínima Cotada:** 61800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,92**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (61800)**26 - Enalapril maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 19000**Quantidade Mínima Cotada:** 19000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,08**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (19000)**27 - Etilefrina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Etilefrina Cloridrato Composição: 10mg/ML, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 2,32**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (2500)**28 - Fenitoína Sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2400**Quantidade Mínima Cotada:** 2400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,60**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (2400)**29 - Formaldeído (formol)****Descrição Detalhada:** Formaldeído (Formol) Aspecto Físico: Líquido Incolor, Límpido, Concentração: À 10%, Característica Adicional: Em Solução Aquosa**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 250**Quantidade Mínima Cotada:** 250**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,71**Unidade de Fornecimento:** Litro**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (250)

**30 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16000

**Quantidade Mínima Cotada:** 16000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,97

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10

**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (16000)

**31 - Itraconazol**

**Descrição Detalhada:** Itraconazol Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8000

**Quantidade Mínima Cotada:** 8000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,05

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10

**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (8000)

**32 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Concentração: 100MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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\$):** 8,77

**Unidade de Fornecimento:** Bismaga 50,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10

**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (3000)

**33 - Midazolam**

**Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 15MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 13000

**Quantidade Mínima Cotada:** 13000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,94

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10

**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (13000)

**34 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 40MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000

**Quantidade Mínima Cotada:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,51

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10

**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (15000)

**35 - Neostigmina Metilsulfato****Descrição Detalhada:** Neostigmina Metilsulfato Dosagem: 0,5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,22**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (1000)**36 - Rifamicina****Descrição Detalhada:** Rifamicina Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Spray**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2700**Quantidade Mínima Cotada:** 2700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,84**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (2700)**37 - Simeticona****Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 18000**Quantidade Mínima Cotada:** 18000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (18000)**38 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50500**Quantidade Mínima Cotada:** 50500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (50500)**39 - Cloreto De Sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%\_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 49800**Quantidade Mínima Cotada:** 49800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,38**Unidade de Fornecimento:** Frasco 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (49800)

**40 - Ringer**

**Descrição Detalhada:** Ringer Composição: Simples, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2600

**Quantidade Mínima Cotada:** 2600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,24

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10

**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (2600)

**41 - Neomicina**

**Descrição Detalhada:** Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina, Concentração: 5mg + 250ui/G, Tipo Medicamento: Pomada

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5800

**Quantidade Mínima Cotada:** 5800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,72

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10

**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (5800)

**42 - Sulfato ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro II

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,15

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10

**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (60000)

**43 - Metoprolol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 20,20

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10

**Local de Entrega (Quantidade):** Itaberaí/GO (500)