

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90049/2026-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Acebrofilina

**Descrição Detalhada:** Acebrofilina Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 1500 **Quantidade Mínima Cotada:** 1500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 6,70  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 3000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1500)

2 - Acetilcisteína

**Descrição Detalhada:** Acetilcisteína Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Xarope  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 1350 **Quantidade Mínima Cotada:** 1350  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 7,84  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 2700  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1350)

3 - Acetilcisteína

**Descrição Detalhada:** Acetilcisteína Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 2000 **Quantidade Mínima Cotada:** 2000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 7,15  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (2000)

4 - Ácido tranexâmico

**Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 7200 **Quantidade Mínima Cotada:** 7200  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 6,11  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 14400  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (7200)

**5 - Albumina humana****Descrição Detalhada:** Albumina Humana Concentração: 20%, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 975**Quantidade Mínima Cotada:** 975**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 171,38**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1950**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (975)**6 - Albumina humana****Descrição Detalhada:** Albumina Humana Concentração: 20%, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 325**Quantidade Mínima Cotada:** 325**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 171,38**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 650**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (325)**7 - Alteplase****Descrição Detalhada:** Alteplase Concentração: 50 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 90**Quantidade Mínima Cotada:** 90**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3.057,32**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 180**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (90)**8 - Administração pública****Descrição Detalhada:** (COTA DE ATÉ 25% DO ITEM 7) ALTEPLASE, CONCENTRAÇÃO 50MG, FORMA FARMACÊUTICA PÓ LIÓFILO P/ INJETÁVEL DILUENTE**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30**Quantidade Mínima Cotada:** 30**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3.057,32**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 60**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (30)**9 - Administração pública****Descrição Detalhada:** AMIODARONA, DOSAGEM: 50MG/ML, INDICAÇÃO: INJETÁVEL AMPOLA 3 ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4500**Quantidade Mínima Cotada:** 4500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,81**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (4500)

**10 - Atenolol****Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4500**Quantidade Mínima Cotada:** 4500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,04**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (4500)**11 - Atracúrio besilato****Descrição Detalhada:** Atracúrio Besilato Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 19,16**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 5200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (2600)**12 - Benzilpenicilina****Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Potássica, Dosagem: 5.000.000ui, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 800**Quantidade Mínima Cotada:** 800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,66**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (800)**13 - Bromoprida****Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 4 MG/ML, Apresentação: Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,45**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (600)**14 - Bromoprida****Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,62**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (30000)

**15 - Bupivacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Bupivacaína Cloridrato Apresentação: Associada À Epinefrina, Dosagem: 0,5% + 1/200.000ui, Tipo: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,80

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (500)

**16 - Bupivacaína cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Bupivacaína Cloridrato Apresentação: Associada À Epinefrina, Dosagem: 0,5% + 1/200.000ui, Tipo: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4800

**Quantidade Mínima Cotada:** 4800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,70

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (4800)

**17 - Cetoprofeno**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 22500

**Quantidade Mínima Cotada:** 22500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,90

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 45000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (22500)

**18 - Cetoprofeno**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500

**Quantidade Mínima Cotada:** 7500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,90

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 15000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (7500)

**19 - Cetoprofeno**

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,18

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (2500)

**20 - Cisatracúrio besilato****Descrição Detalhada:** Cisatracúrio Besilato Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2400**Quantidade Mínima Cotada:** 2400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 22,33**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (2400)**21 - Administração pública****Descrição Detalhada:** CLINDAMICINA 600MG/ML AMPOLA COM 4ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,84**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (9000)**22 - Clopidogrel****Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7500**Quantidade Mínima Cotada:** 7500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,50**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 15000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (7500)**23 - Cloranfenicol****Descrição Detalhada:** Cloranfenicol Concentração: 1 G, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3500**Quantidade Mínima Cotada:** 3500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,72**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (3500)**24 - Cloreto de potássio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4500**Quantidade Mínima Cotada:** 4500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,08**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (4500)

**25 - Cloreto de sódio**

**Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Dosagem: 20%, Uso: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3500

**Quantidade Mínima Cotada:** 3500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,77

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (3500)

**26 - Contraste radiológico**

**Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico, Composição: À Base De Iohexol, Concentração: 300mg De Iodo/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250

**Quantidade Mínima Cotada:** 250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 189,01

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (250)

**27 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 55000

**Quantidade Mínima Cotada:** 55000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,24

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,50 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 110000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (55000)

**28 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** DEXTROCETAMINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 50MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL. AMPOLA COM 10ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250

**Quantidade Mínima Cotada:** 250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 87,59

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (250)

**29 - Difenidramina cloridrato**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 32,52

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (800)

**30 - Dipirona sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 112500**Quantidade Mínima Cotada:** 112500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,60**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 225000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (112500)**31 - Administração pública****Descrição Detalhada:** (COTA DE ATÉ 25% DO ITEM 30) DIPIRONA SODICA, DOSAGEM: 500 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 37500**Quantidade Mínima Cotada:** 37500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,60**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 75000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (37500)**32 - Administração pública****Descrição Detalhada:** ENOXAPARINA INDICAÇÃO: INJETÁVEL, SERINGA PRE-ENCHIDA, DOSAGEM: 20MG/0,2 ML**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5625**Quantidade Mínima Cotada:** 5625**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 28,96**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 11250**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (5625)**33 - Administração pública****Descrição Detalhada:** (COTA DE ATÉ 25% DO ITEM 32) ENOXAPARINA INDICAÇÃO: INJETÁVEL, SERINGA PRE-ENCHIDA, DOSAGEM: 20MG/0,2 ML**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1875**Quantidade Mínima Cotada:** 1875**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 28,96**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 3750**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1875)**34 - Administração pública****Descrição Detalhada:** ENOXAPARINA INDICAÇÃO: INJETÁVEL, SERINGA PRE-ENCHIDA, DOSAGEM: 60MG/0,6 ML**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\$):** 21,17**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 15000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (7500)

**35 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** (COTA DE ATÉ 25% DO ITEM 34) ENOXAPARINA INDICAÇÃO: INJETAVEL, SERINGA PRE-ENCHIDA, DOSAGEM: 60MG/0,6 ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 21,17

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (2500)

**36 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** ENOXAPARINA INDICAÇÃO: INJETAVEL, SERINGA PRE-ENCHIDA, DOSAGEM: 80MG/0,8 ML

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2250

**Quantidade Mínima Cotada:** 2250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 36,70

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4500

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (2250)

**37 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** (COTA DE ATÉ 25% DO ITEM 36) ENOXAPARINA INDICAÇÃO: INJETAVEL, SERINGA PRE-ENCHIDA, DOSAGEM: 80MG/0,8 ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 750

**Quantidade Mínima Cotada:** 750

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 36,70

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1500

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (750)

**38 - Escopolamina butilbrometo**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,52

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (6000)

**39 - Fenitoína sódica**

**Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,83

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (3000)



**40 - Fenobarbital sódico**

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,71

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (600)

**41 - Fenoterol bromidrato**

**Descrição Detalhada:** Fenoterol Bromidrato Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

**Quantidade Mínima Cotada:** 900

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,64

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (900)

**42 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** FENTANILA, COMPOSIÇÃO: SAL CITRATO, CONCENTRAÇÃO: 0,05 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SOLUÇÃO INJETAVEL

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000

**Quantidade Mínima Cotada:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,14

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (15000)

**43 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** FLUCONAZOL SOLUÇÃO INJETAVEL (2MG/ML), BOLSA/FRASCO 100ML, SISTEMA FECHADO. QUE DEVERA CONTER DUAS ENTRADA SE APRESENTE MEMBRANA CICATRIZANTES, DE ACORDO COM A RDC 45/2003/ANVISA. FRASCO/BOLSA 100ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1550

**Quantidade Mínima Cotada:** 1550

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,51

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3100

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1550)

**44 - Flumazenil**

**Descrição Detalhada:** Flumazenil Dosagem: 0,1 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1200

**Quantidade Mínima Cotada:** 1200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,04

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1200)

**45 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO: 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML

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

**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\$):** 1,05

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 36000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (18000)

**46 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 40 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3600

**Quantidade Mínima Cotada:** 3600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,49

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (3600)

**47 - Gentamicina**

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 80 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4500

**Quantidade Mínima Cotada:** 4500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,20

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 9000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (4500)

**48 - 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:** 1800

**Quantidade Mínima Cotada:** 1800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,12

**Unidade de Fornecimento:** Supositório

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1800)

**49 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 50%, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 18000

**Quantidade Mínima Cotada:** 18000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,63

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 36000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (18000)

**50 - Haloperidol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,17

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (2500)

**51 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** HEPARINA 5.000 UI SOLUÇÃO INJETAVEL. ENDOVENOSO FRASCO 5 ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 22,09

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1500)

**52 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** HEPARINA 5.000 UI SUB-CUTANEA AMPOLA C/ 0,25 ML SOLUÇÃO INJETAVEL

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,42

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (6000)

**53 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** HIDROXIDO DE ALUMINIO, CONCENTRAÇÃO: 61,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA: SUSPENSAO ORAL

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,84

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1500)

**54 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** INSULINA, ORIGEM: HUMANA, TIPO: NPH, DOSAGEM: 100U/ML, APLICAÇÃO: INJETAVEL AMPOLA 10 ML

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 90,89

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (200)

**55 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** INSULINA, ORIGEM: HUMANA, TIPO: REGULAR, DOSAGEM: 100U/ML, APLICAÇÃO: INJETAVEL

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250

**Quantidade Mínima Cotada:** 250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 123,64

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (250)

**56 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 10 MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,47

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (600)

**57 - Isossorbida**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,51

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (2500)

**58 - 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:** 150

**Quantidade Mínima Cotada:** 150

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 60,13

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 300

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (150)

**59 - Metadona**

**Descrição Detalhada:** Metadona Dosagem: 5 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,35

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1500)

**60 - 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:** 18000

**Quantidade Mínima Cotada:** 18000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,59

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 36000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (18000)

**61 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** CLORIDRATO DE MIDAZOLAM, DOSAGEM: 5MG,ML, APLICAÇÃO: I NJETÁVEL C/ 10 ML. AMPOLA 10 ML

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

**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\$):** 3,95

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 36000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (18000)

**62 - Misoprostol**

**Descrição Detalhada:** Misoprostol Concentração: 200 MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Quantidade Mínima Cotada:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 48,57

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (800)

**63 - Misoprostol**

**Descrição Detalhada:** Misoprostol Concentração: 25 MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,53

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (500)

**64 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,75

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (9000)

**65 - Administração pública****Descrição Detalhada:** NALOXONA 0,4MG 1ML INJ**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,35**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (300)**66 - Nitroprusseto de sódio****Descrição Detalhada:** Nitroprusseto De Sódio Dosagem: 50 MG, Tipo Medicamento: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 25,71**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1500)**67 - Ocitocina****Descrição Detalhada:** Ocitocina Dosagem: 5 UI/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7700**Quantidade Mínima Cotada:** 7700**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,36**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 15400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (7700)**68 - Administração pública****Descrição Detalhada:** ONDANSETRONA SOLUCAO INJETAVEL (4 MG/2 ML), AMPOLA 2 M L**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30000**Quantidade Mínima Cotada:** 30000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,66**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (30000)**69 - Administração pública****Descrição Detalhada:** OXACILINA 500MG S/ DILUENTE**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,44**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (10000)

**70 - Pantoprazol****Descrição Detalhada:** Pantoprazol Concentração: 40 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável**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\$):** 7,89**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (15000)**71 - Pantoprazol****Descrição Detalhada:** Pantoprazol Concentração: 40 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5000**Quantidade Mínima Cotada:** 5000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,89**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (5000)**72 - Administração pública****Descrição Detalhada:** PANTOPRAZOL 40MG COMP.**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,45**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (15000)**73 - Pentoxifilina****Descrição Detalhada:** Pentoxifilina Dosagem: 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,73**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1200)**74 - Propofol****Descrição Detalhada:** Propofol Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 11250**Quantidade Mínima Cotada:** 11250**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,65**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 22500**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (11250)

**75 - Propofol**

**Descrição Detalhada:** Propofol Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3750

**Quantidade Mínima Cotada:** 3750

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,65

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7500

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (3750)

**76 - Protamina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Protamina Cloridrato Concentração: 1%, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,75

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (500)

**77 - Quetiapina**

**Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 100 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (2000)

**78 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 2 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1800

**Quantidade Mínima Cotada:** 1800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,54

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1800)

**79 - 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:** 250

**Quantidade Mínima Cotada:** 250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 44,33

**Unidade de Fornecimento:** Pote 400,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (250)



**80 - Surfactante pulmonar**

**Descrição Detalhada:** Surfactante Pulmonar Composição: Fração Fosfolipídica De Pulmão Porcino, Concentração: 80 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Para Instilação Endotraqueobrônquica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24

**Quantidade Mínima Cotada:** 24

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2.655,12

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 48

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (24)

**81 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** SUXAMETONIO CLORETO, DOSAGEM: 100 MG, INDICAÇÃO: INJETAVEL

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1200

**Quantidade Mínima Cotada:** 1200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 22,48

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1200)

**82 - Tetraciclina**

**Descrição Detalhada:** Tetraciclina Dosagem: 0,5%, Uso: Pomada Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 23,67

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 3,50 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (100)

**83 - Tramadol cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Quantidade Mínima Cotada:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,20

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (30000)

**84 - Vasopressina**

**Descrição Detalhada:** Vasopressina Concentração: 20 UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1250

**Quantidade Mínima Cotada:** 1250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 29,18

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2500

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (1250)

**85 - Vitaminas do complexo b**

**Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**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\$):** 1,26

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (60000)

**86 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 100 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 18000

**Quantidade Mínima Cotada:** 18000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,41

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 36000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (18000)

**87 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** BICARBONATO DE SODIO, DOSAGEM: 10%, USO: SOLUÇÃO INJETÁVEL, FRASCO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3500

**Quantidade Mínima Cotada:** 3500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,28

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (3500)

**88 - Rocurônio brometo**

**Descrição Detalhada:** Rocurônio Brometo Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 16,13

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (2500)

**89 - Administração pública**

**Descrição Detalhada:** GLICONATO DE CALCIO, DOSAGEM: 10%, APRESENTAÇÃO: SOLUÇÃO INJETÁVEL

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,65

**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (2000)

**90 - Terbutalina sulfato****Descrição Detalhada:** Terbutalina Sulfato Dosagem: 0,5 MG/ML, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2500**Quantidade Mínima Cotada:** 2500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,49**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Ji-Paraná/RO (2500)