

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90021/2026-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - 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:** 120 **Quantidade Mínima Cotada:** 120

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 240

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (120)

2 - Aciclovir

**Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 50 MG/G, Uso: Creme

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36000 **Quantidade Mínima Cotada:** 36000

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 72000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)

3 - Ácido acetilsalicílico

**Descrição Detalhada:** Ácido acetilsalicílico Dosagem: 100 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3600 **Quantidade Mínima Cotada:** 3600

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 7200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)

4 - Ácido fólico

**Descrição Detalhada:** Ácido fólico Dosagem: 5 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000 **Quantidade Mínima Cotada:** 30000

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 60000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (30000)

**5 - Ácido fólico****Descrição Detalhada:** Ácido fólico Dosagem: 0,2 MG/ML, Uso: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 84000**Quantidade Mínima Cotada:** 84000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 168000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (84000)**6 - Ácido folínico****Descrição Detalhada:** Ácido folínico Concentração: 15 MG, Adicional: Especialmente Manipulado**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4800**Quantidade Mínima Cotada:** 4800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)**7 - Ácido valpróico****Descrição Detalhada:** Ácido valpróico Dosagem: 250 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 48000**Quantidade Mínima Cotada:** 48000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 96000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (48000)**8 - Ácido valpróico****Descrição Detalhada:** Ácido valpróico Dosagem: 500 MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2400)**9 - Ácido valpróico****Descrição Detalhada:** Ácido valpróico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Quantidade Mínima Cotada:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 40,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)

**10 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Concentração: 400 MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 14400**Quantidade Mínima Cotada:** 14400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 28800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (14400)**11 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5040**Quantidade Mínima Cotada:** 5040**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10080**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (5040)**12 - Alopurinol****Descrição Detalhada:** Alopurinol Dosagem: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (24000)**13 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240000**Quantidade Mínima Cotada:** 240000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 480000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (240000)**14 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (6000)

**15 - Amoxicilina**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2400)

**16 - Atenolol**

**Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 100 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 72000

**Quantidade Mínima Cotada:** 72000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)

**17 - Atenolol**

**Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 50 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 72000

**Quantidade Mínima Cotada:** 72000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)

**18 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 72000

**Quantidade Mínima Cotada:** 72000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)

**19 - Azitromicina**

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

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2400)

**20 - Benzilpenicilina**

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2400)

**21 - Benzilpenicilina**

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Potássica, Dosagem: 5.000.000ui, Uso: 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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2400)

**22 - Benzoilmetronidazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7200

**Quantidade Mínima Cotada:** 7200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (7200)

**23 - Anlodipino besilato**

**Descrição Detalhada:** Anlodipino besilato Dosagem: 5 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 72000

**Quantidade Mínima Cotada:** 72000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)

**24 - Anlodipino besilato**

**Descrição Detalhada:** Anlodipino besilato Dosagem: 10 MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 72000

**Quantidade Mínima Cotada:** 72000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)

**25 - Bicarbonato de sódio****Descrição Detalhada:** Bicarbonato de sódio Concentração: 8,40%, Forma Farmacêutica: Uso Oral, Característica Adicional: Especialmente Manipulado**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4800**Quantidade Mínima Cotada:** 4800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)**26 - Ipratrópio Brometo****Descrição Detalhada:** Ipratrópio brometo Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Para Inalação**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Quantidade Mínima Cotada:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSE(S)**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)**27 - Captopril****Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 72000**Quantidade Mínima Cotada:** 72000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)**28 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200 MG, Apresentação: Liberação Controlada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 72000**Quantidade Mínima Cotada:** 72000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)**29 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 400 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (24000)

**30 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (1200)**31 - Carbonato de cálcio****Descrição Detalhada:** Carbonato de cálcio Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300000**Quantidade Mínima Cotada:** 300000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (300000)**32 - Carbonato de lítio****Descrição Detalhada:** Carbonato de lítio Dosagem: 300 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)**33 - Carvão ativado****Descrição Detalhada:** Carvão ativado Aspecto Físico: Pó Preto, Inodoro, Peso Molecular: 12,01 G/MOL, Fórmula Química: C, Grau De Pureza: Pureza Mínima De 90%, Número De Referência Química: Cas 7440-44-0**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60**Quantidade Mínima Cotada:** 60**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Quilograma**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (60)**34 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 48000**Quantidade Mínima Cotada:** 48000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 96000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (48000)

**35 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 3,125 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)**36 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 6,25 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (24000)**37 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240000**Quantidade Mínima Cotada:** 240000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 480000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (240000)**38 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Quantidade Mínima Cotada:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)**39 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 20 MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2400)



**40 - Cianocobalamina****Descrição Detalhada:** Cianocobalamina Concentração: 1000 MCG/ML, Forma Farmacêutica: Solução 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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (6000)**41 - Ciprofloxacino cloridrato****Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino cloridrato Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 240000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (120000)**42 - Cloreto de sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto de sódio Dosagem: 20%, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7200**Quantidade Mínima Cotada:** 7200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 14400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (7200)**43 - Cloreto de sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto de sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)**44 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 200 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 72000**Quantidade Mínima Cotada:** 72000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)

**45 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (1200)**46 - Amitriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Amitriptilina cloridrato Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 72000**Quantidade Mínima Cotada:** 72000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)**47 - Biperideno****Descrição Detalhada:** Biperideno Dosagem: 2 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 42000**Quantidade Mínima Cotada:** 42000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 84000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (42000)**48 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (24000)**49 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Quantidade Mínima Cotada:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)

**50 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 5 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4800**Quantidade Mínima Cotada:** 4800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)**51 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (1200)**52 - Dobutamina cloridrato****Descrição Detalhada:** Dobutamina cloridrato Dosagem: 12,5 MG/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (600)**53 - Dopamina****Descrição Detalhada:** Dopamina Dosagem: 5 Mg/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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2400)**54 - Fluoxetina****Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20 MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (60000)

**55 - Hidralazina****Descrição Detalhada:** Hidralazina Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)**56 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4800**Quantidade Mínima Cotada:** 4800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bsnaga 50,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)**57 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína cloridrato Composição: Associada À Fenilefrina, Concentração: 20 Mg + 0,4 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4800**Quantidade Mínima Cotada:** 4800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)**58 - Lidocaína cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína cloridrato Composição: C/Hidrocortisona + Subacetato Alumínio + Óx.Zinco, Dosagem: 5% + 0,25% + 3,5% + 18%, Apresentação: Pomada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4800**Quantidade Mínima Cotada:** 4800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)**59 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina cloridrato Dosagem: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300000**Quantidade Mínima Cotada:** 300000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (300000)

**60 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina cloridrato Dosagem: 850 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 480000**Quantidade Mínima Cotada:** 480000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 960000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (480000)**61 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9600**Quantidade Mínima Cotada:** 9600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 19200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (9600)**62 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4800**Quantidade Mínima Cotada:** 4800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)**63 - Naloxona cloridrato****Descrição Detalhada:** Naloxona cloridrato Dosagem: 0,4 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Quantidade Mínima Cotada:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)**64 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina cloridrato Dosagem: 25 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 240000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (120000)

**65 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina cloridrato Dosagem: 25 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (24000)**66 - Propranolol cloridrato****Descrição Detalhada:** Propranolol cloridrato Dosagem: 40 MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (60000)**67 - 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:** 3600**Quantidade Mínima Cotada:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)**68 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Elixir**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**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)**69 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Concentração: 0,1 MG/ML, Forma Farmaceutica: Elixir**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4200**Quantidade Mínima Cotada:** 4200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 8400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4200)

**70 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 5 MG, Tipo Medicamento: Sublingual

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36000

**Quantidade Mínima Cotada:** 36000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)

**71 - Dipirona sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona sódica Dosagem: 500 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 360000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (180000)

**72 - Dipirona sódica**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9600

**Quantidade Mínima Cotada:** 9600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 19200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (9600)

**73 - Beclometasona dipropionato**

**Descrição Detalhada:** Beclometasona dipropionato Dosagem: 200 Mcg, Características Adicionais: Cápsulas Inalatórias, Com Inalador

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSES

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (600)

**74 - Espironolactona**

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36000

**Quantidade Mínima Cotada:** 36000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)

**75 - Fenitoína sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína sódica Dosagem: 100 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (24000)**76 - 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:** 2400**Quantidade Mínima Cotada:** 2400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2400)**77 - Fluconazol****Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)**78 - 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:** 2400**Quantidade Mínima Cotada:** 2400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2400)**79 - Furosemida****Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 360000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (180000)



**80 - Glibenclamida****Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360000**Quantidade Mínima Cotada:** 360000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 720000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (360000)**81 - Gliclazida****Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)**82 - Gliclazida****Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 60 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (24000)**83 - Glicose****Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 10%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado**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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)**84 - Glicose****Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Embalagem Primária Isenta De Pvc**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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 14400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (7200)

**85 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 50%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Bolsa/Frasco Isento De Pvc

**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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)

**86 - Norepinefrina**

**Descrição Detalhada:** Norepinefrina Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmacêutica: 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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (6000)

**87 - Heparina Sódica**

**Descrição Detalhada:** Heparina sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2400)

**88 - Hidroclorotiazida**

**Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (6000)

**89 - Hidróxido de alumínio**

**Descrição Detalhada:** Hidróxido de alumínio Concentração: 60 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3600

**Quantidade Mínima Cotada:** 3600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 240,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)

**90 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 300 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 360000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (180000)**91 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 600 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300000**Quantidade Mínima Cotada:** 300000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (300000)**92 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4800**Quantidade Mínima Cotada:** 4800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)**93 - Insulina****Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana, Tipo: Regular, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (1200)**94 - Insulina****Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana, Tipo: Regular, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Tubete 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (1200)

**95 - Itraconazol****Descrição Detalhada:** Itraconazol Dosagem: 100 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (24000)**96 - Itraconazol****Descrição Detalhada:** Itraconazol Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)**97 - Ivermectina****Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (24000)**98 - Biperideno****Descrição Detalhada:** Biperideno Apresentação: Lactato, Dosagem: 5 MG/ML, Indicação: 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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2400)**99 - Lactulose****Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Quantidade Mínima Cotada:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)

**100 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)**101 - 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:** 4800**Quantidade Mínima Cotada:** 4800**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)**102 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana potássica Dosagem: 50 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 900000**Quantidade Mínima Cotada:** 900000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (900000)**103 - 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:** 72000**Quantidade Mínima Cotada:** 72000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)**104 - Dexclorfeniramina maleato****Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina maleato Dosagem: 0,4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 14400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (7200)

**105 - Dexclorfeniramina maleato**

**Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina maleato Concentração: 0,4 MG/ML, Apresentação Farmacêutica: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7200

**Quantidade Mínima Cotada:** 7200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (7200)

**106 - Enalapril maleato**

**Descrição Detalhada:** Enalapril maleato Dosagem: 10 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36000

**Quantidade Mínima Cotada:** 36000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)

**107 - Enalapril maleato**

**Descrição Detalhada:** Enalapril maleato Dosagem: 20 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 72000

**Quantidade Mínima Cotada:** 72000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)

**108 - Enalapril maleato**

**Descrição Detalhada:** Enalapril maleato Dosagem: 5 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24000

**Quantidade Mínima Cotada:** 24000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (24000)

**109 - Metildopa**

**Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 250 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 96000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (48000)

**110 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 48000**Quantidade Mínima Cotada:** 48000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 96000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (48000)**111 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 400 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)**112 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9600**Quantidade Mínima Cotada:** 9600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bsnaga 60,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 19200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (9600)**113 - Isossorbida****Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato, Dosagem: 20 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)**114 - Nifedipino****Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 10 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 72000**Quantidade Mínima Cotada:** 72000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)

**115 - 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:** 3600

**Quantidade Mínima Cotada:** 3600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)

**116 - 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:** 3600

**Quantidade Mínima Cotada:** 3600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)

**117 - Miconazol nitrato**

**Descrição Detalhada:** Miconazol nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9600

**Quantidade Mínima Cotada:** 9600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 19200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (9600)

**118 - Miconazol nitrato**

**Descrição Detalhada:** Miconazol nitrato Dosagem: 20 MG/G, Apresentação: Gel Oral

**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

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)

**119 - Nitrofurantoína**

**Descrição Detalhada:** Nitrofurantoína Dosagem: 100 MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 72000

**Quantidade Mínima Cotada:** 72000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)



**120 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20 MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 720000**Quantidade Mínima Cotada:** 720000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1440000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (720000)**121 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240000**Quantidade Mínima Cotada:** 240000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 480000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (240000)**122 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7200**Quantidade Mínima Cotada:** 7200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 14400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (7200)**123 - Permetrina****Descrição Detalhada:** Permetrina Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Loção**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)**124 - Permetrina****Descrição Detalhada:** Permetrina Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)

**125 - Prednisona****Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 5 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 72000**Quantidade Mínima Cotada:** 72000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)**126 - Prednisona****Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 72000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (36000)**127 - Sais para reidratação oral****Descrição Detalhada:** Sais para reidratação oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 50 Meq/L + 20 Meq/L + 50 Meq/L + 20 Meq/L + 134 MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9600**Quantidade Mínima Cotada:** 9600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Sachê 27,90 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 19200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (9600)**128 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 360000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (180000)**129 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 40 MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 96000**Quantidade Mínima Cotada:** 96000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 192000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (96000)

**130 - Ringer**

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

**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

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 1000,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 9600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (4800)

**131 - Metoprolol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (12000)

**132 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 50 MG, Apresentação: Liberação Controlada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (12000)

**133 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Princípio Ativo: 100mg, Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (12000)

**134 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Princípio Ativo: 500mg, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24000

**Quantidade Mínima Cotada:** 24000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 48000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (24000)

**135 - 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:** 72000

**Quantidade Mínima Cotada:** 72000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 144000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (72000)

**136 - 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:** 3600

**Quantidade Mínima Cotada:** 3600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)

**137 - Atropina sulfato**

**Descrição Detalhada:** Atropina sulfato Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (3600)

**138 - 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:** 1200

**Quantidade Mínima Cotada:** 1200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (1200)

**139 - Sulfato de magnésio**

**Descrição Detalhada:** Sulfato de magnésio Concentração: 50%, Uso: 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

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (1200)

**140 - 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:** 1200

**Quantidade Mínima Cotada:** 1200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (1200)

**141 - Sulfato ferroso**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7200

**Quantidade Mínima Cotada:** 7200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 14400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (7200)

**142 - Sulfato ferroso**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 480000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (240000)

**143 - 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:** 2400

**Quantidade Mínima Cotada:** 2400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Itupiranga/PA (2400)