

5 - Paracetamol**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600000**Quantidade Mínima Cotada:** 600000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,27**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (600000)**Grupo:** G1**6 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 750MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600000**Quantidade Mínima Cotada:** 600000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,64**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (600000)**Grupo:** G1**7 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,95**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G1**8 - Escopolamina Butilbrometo****Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 4mg + 500mg/ML, Indicação: Solução Injetável**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**Valor Unitário (R\$):** 3,91**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (30000)**Grupo:** G1

9 - Dipirona Sódica**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,75**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (60000)**Grupo:** G1**10 - Fentanila****Descrição Detalhada:** Fentanila Composição: Sal Citrato, Concentração: 78,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,26**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G2**11 - Fentanila****Descrição Detalhada:** Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,12**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G2**12 - Petidina cloridrato****Descrição Detalhada:** Petidina Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 135,12**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G2

13 - Tramadol Cloridrato**Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G2**14 - Tramadol Cloridrato****Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,38**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G2**15 - Tramadol cloridrato****Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 100MG**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\$):** 8,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G2**16 - Tramadol cloridrato****Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,30**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G2

17 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 50MCG, Indicação: Adesivo Transdérmico

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,83

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G2

18 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 50MCG, Indicação: Adesivo Transdérmico

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,73

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G2

19 - Morfina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,36

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G2

20 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 1mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 23,22

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G2

21 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato, Dosagem: 25mg + 5mg/ML, Tipo Medicamento: Solução Oral - Gotas

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\$): 15,41

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

22 - Lidocaína cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 10%, Apresentação: Spray

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 100,50

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G3

23 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,41

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 20,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G3

24 - Lidocaína cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 5%, Apresentação: Pomada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,68

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 20,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G3

25 - Lidocaína Cloridrato**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 8,20**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (2000)**Grupo:** G3**26 - Escetamina****Descrição Detalhada:** Escetamina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 50,34**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**Grupo:** G3**27 - Suxametônio cloreto****Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 48,66**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G3**28 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 15MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 8,82**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G3

29 - Midazolam**Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,30**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G3**30 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,16**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G3**31 - Dexmedetomidina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Dexmedetomidina Cloridrato Concentração: 100MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 18,76**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G3**32 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,64**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G3

33 - Etomidato**Descrição Detalhada:** Etomidato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 33,24**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G3**34 - Escetamina****Descrição Detalhada:** Escetamina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 133,86**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G3**35 - Escetamina****Descrição Detalhada:** Escetamina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 51,16**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G3**36 - Propofol****Descrição Detalhada:** Propofol Dosagem: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 23,91**Unidade de Fornecimento:** Ampola 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G3

37 - Aminofilina**Descrição Detalhada:** Aminofilina Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (8000)**Grupo:** G4**38 - Salbutamol****Descrição Detalhada:** Salbutamol Concentração: 4MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 11,63**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G4**39 - Aminofilina****Descrição Detalhada:** Aminofilina Dosagem: 24MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,92**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**Grupo:** G4**40 - Ipratrópio Brometo****Descrição Detalhada:** Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Para Inalação**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,49**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G4

41 - Amoxicilina**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 5,42**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G5**42 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 50 Mg/ML + 12,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 42,33**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G5**43 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg**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**Valor Unitário (R\$):** 0,76**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (900000)**Grupo:** G5**44 - Amoxicilina****Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 25mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70000**Quantidade Mínima Cotada:** 70000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 25,89**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 140000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (70000)**Grupo:** G5

45 - Azitromicina**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 350000**Quantidade Mínima Cotada:** 350000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,71**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 700000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (350000)**Grupo:** G5**46 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 250MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Quantidade Mínima Cotada:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 17,10**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (50000)**Grupo:** G5**47 - Benzoilmetronidazol****Descrição Detalhada:** Benzoilmetronidazol Concentração: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 35000**Quantidade Mínima Cotada:** 35000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 19,61**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 70000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (35000)**Grupo:** G5**48 - Cefalexina****Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 800000**Quantidade Mínima Cotada:** 800000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,62**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (800000)**Grupo:** G5

49 - Cefalexina**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Quantidade Mínima Cotada:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 18,37**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (50000)**Grupo:** G5**50 - Claritromicina****Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,90**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G5**51 - Ciprofloxacino cloridrato****Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150000**Quantidade Mínima Cotada:** 150000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,58**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (150000)**Grupo:** G5**52 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Concentração: 0,8%, Forma Farmaceutica: Gel Tópico, Característica Adicional: Especialmente Manipulado**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\$):** 17,27**Unidade de Fornecimento:** Bsnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G5

53 - Metronidazol**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 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**Valor Unitário (R\$):** 0,39**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 240000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (120000)**Grupo:** G5**54 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 400 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,29**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (80000)**Grupo:** G5**55 - Sulfadiazina****Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,58**Unidade de Fornecimento:** Bsnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (12000)**Grupo:** G5**56 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 400mg + 80mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,44**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (200000)**Grupo:** G5

57 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 200 Mg + 40MG, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,46

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G5

58 - Neomicina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,71

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (30000)

Grupo: G5

59 - Levofloxacino

Descrição Detalhada: Levofloxacino Concentração: 750MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,78

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 160000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (80000)

Grupo: G5

60 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: 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\$): 20,55

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G5

61 - Benzilpenicilina**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 600.000ui, Uso: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 19,99**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G5**62 - Ceftriaxona sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 9,17**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G5**63 - Gentamicina****Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 40MG/ML, Aplicação: Solução 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\$):** 2,30**Unidade de Fornecimento:** Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G5**64 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 700000**Quantidade Mínima Cotada:** 700000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (700000)**Grupo:** G6

65 - Metformina cloridrato**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 700000**Quantidade Mínima Cotada:** 700000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (700000)**Grupo:** G6**66 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Composição: Associada À Dapagliflozina, Concentração: 1000 Mg + 5MG, Forma Farmacêutica: Ação Prolongada**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**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (900000)**Grupo:** G6**67 - Aciclovir****Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 200MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,59**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G7**68 - Aciclovir****Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 50MG/G, Uso: Creme**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 6,53**Unidade de Fornecimento:** Bsnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G7

69 - Fluconazol**Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,77**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (80000)**Grupo:** G7**70 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 9,22**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G7**71 - Miconazol Nitrato****Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 20MG/G, Apresentação: Creme**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,80**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 28,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (12000)**Grupo:** G7**72 - Miconazol nitrato****Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme Vaginal**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\$):** 18,38**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G7

73 - Permetrina**Descrição Detalhada:** Permetrina Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Loção**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,28**Unidade de Fornecimento:** Embalagem 100,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (12000)**Grupo:** G7**74 - Permetrina****Descrição Detalhada:** Permetrina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção**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\$):** 10,10**Unidade de Fornecimento:** Embalagem 100,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G7**75 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 200MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70000**Quantidade Mínima Cotada:** 70000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,54**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 140000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (70000)**Grupo:** G7**76 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 20MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,09**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G7

77 - Atenolol**Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 350000**Quantidade Mínima Cotada:** 350000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 700000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (350000)**Grupo:** G8**78 - Anlodipino besilato****Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 90000**Quantidade Mínima Cotada:** 90000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,17**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 180000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (90000)**Grupo:** G8**79 - Captopril****Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600000**Quantidade Mínima Cotada:** 600000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (600000)**Grupo:** G8**80 - Propranolol cloridrato****Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (200000)**Grupo:** G8

81 - Furosemida**Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (60000)**Grupo:** G8**82 - Hidroclorotiazida****Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,26**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (200000)**Grupo:** G8**83 - Hidroclorotiazida****Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (900000)**Grupo:** G8**84 - Losartana potássica****Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200000**Quantidade Mínima Cotada:** 1200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1200000)**Grupo:** G8

85 - Enalapril maleato**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (200000)**Grupo:** G8**86 - Enalapril maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (200000)**Grupo:** G8**87 - Metildopa****Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 250 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100000**Quantidade Mínima Cotada:** 100000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (100000)**Grupo:** G8**88 - Nifedipino****Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (200000)**Grupo:** G8

89 - Nifedipino**Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200000**Quantidade Mínima Cotada:** 200000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,40**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 400000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (200000)**Grupo:** G8**90 - Nitroprusseto De Sódio****Descrição Detalhada:** Nitroprusseto De Sódio Concentração: 25MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 53,15**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (3000)**Grupo:** G8**91 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,23**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**Grupo:** G9**92 - Dobutamina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Dobutamina Cloridrato Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,40**Unidade de Fornecimento:** Ampola 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**Grupo:** G9

93 - Dopamina

Descrição Detalhada: Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,04

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G9

94 - Hidralazina

Descrição Detalhada: Hidralazina Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 19,78

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G9

95 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Composição: 10 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,70

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (6000)

Grupo: G9

96 - Norepinefrina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,52

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G9

97 - Dexclorfeniramina maleato**Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G10**98 - Dexclorfeniramina Maleato****Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 0,4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 7,57**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (30000)**Grupo:** G10**99 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Concentração: 0,1MG/ML, Forma Farmaceutica: Elixir**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 6,20**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G11**100 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 19,95**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G11

101 - Dexametasona**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Quantidade Mínima Cotada:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,86**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (50000)**Grupo:** G11**102 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Creme**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,17**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (60000)**Grupo:** G11**103 - Prednisolona****Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 19,56**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (12000)**Grupo:** G11**104 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 300MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400000**Quantidade Mínima Cotada:** 400000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400000)**Grupo:** G11

105 - Ibuprofeno**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 7,76**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (30000)**Grupo:** G11**106 - Prednisona****Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100000**Quantidade Mínima Cotada:** 100000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,72**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (100000)**Grupo:** G11**107 - Prednisona****Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 50 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100000**Quantidade Mínima Cotada:** 100000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (100000)**Grupo:** G11**108 - Diclofenaco****Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 50 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**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (300000)**Grupo:** G11

109 - Nimesulida**Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 100 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**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (300000)**Grupo:** G11**110 - Nimesulida****Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 50 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral - Gotas**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**Valor Unitário (R\$):** 7,05**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (30000)**Grupo:** G11**111 - Cetoprofeno****Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 14,12**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G11**112 - Cetoprofeno****Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução 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\$):** 10,22**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G11

113 - Diclofenaco**Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 25mg/ML, Uso: Solução Injetável**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**Valor Unitário (R\$):** 2,93**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (30000)**Grupo:** G11**114 - Dexametasona****Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,42**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (60000)**Grupo:** G11**115 - Hidrocortisona****Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Princípio Ativo: 100mg, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 6,90**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G11**116 - Hidrocortisona****Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Princípio Ativo: 500mg, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 11,11**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G11

117 - Tenoxicam**Descrição Detalhada:** Tenoxicam Dosagem: 40MG, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 26,35**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (300)**Grupo:** G11**118 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Concentração: 400MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150000**Quantidade Mínima Cotada:** 150000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (150000)**Grupo:** G12**119 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40MG/ML, Uso: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Quantidade Mínima Cotada:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,06**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (50000)**Grupo:** G12**120 - Ivermectina****Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,79**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (30000)**Grupo:** G12

121 - Secnidazol**Descrição Detalhada:** Secnidazol Concentração: 1.000MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,83**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (25000)**Grupo:** G12**122 - Levodopa****Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Carbidopa, Dosagem: 200mg + 50mg, Apresentação: Liberação Lenta**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\$):** 2,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**123 - Ácido tranexâmico****Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 250MG**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\$):** 8,02**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G13**124 - Clopidogrel****Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,65**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G13

125 - Amiodarona**Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 200 Mg**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\$):** 2,61**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G13**126 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400000**Quantidade Mínima Cotada:** 400000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,26**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400000)**Grupo:** G13**127 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 40MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,41**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (300000)**Grupo:** G13**128 - Colagenase****Descrição Detalhada:** Colagenase Apresentação: Associada Com Cloranfenicol, Concentração: 0,6ui + 1%, Uso: Pomada Vaginal + Aplicadores**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\$):** 38,11**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1500)

129 - Água destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Líquido Incolor, Inodoro, Insípido, Características Adicionais: Conforme Farmacopéia Brasileira

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 70000

Quantidade Mínima Cotada: 70000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,54

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 140000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (70000)

Grupo: G14

130 - Água Reagente

Descrição Detalhada: Água Reagente Composição: Tratada Com Depc, Características Adicionais: Estéril, Livre De Dnase E Rnase

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40000

Quantidade Mínima Cotada: 40000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,52

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 80000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (40000)

Grupo: G14

131 - 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 + 134MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral

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\$): 2,07

Unidade de Fornecimento: Sachê 27,90 G

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (30000)

132 - Bicarbonato De Sódio

Descrição Detalhada: Bicarbonato De Sódio Concentração: 8,40%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,76

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G15

133 - Cloreto De Potássio**Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,96**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G15**134 - Cloreto de sódio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Sódio Concentração: A 10%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,78**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G15**135 - Glicose****Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 25%, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,82**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (60000)**Grupo:** G15**136 - Glicose****Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 50%, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,03**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (60000)**Grupo:** G15

137 - Manitol

Descrição Detalhada: Manitol Dosagem: 20%, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 16,55

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (4000)

Grupo: G15

138 - Cloreto De Sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Tópica, Característica Adicional: Sistema Fechado

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

Valor Unitário (R\$): 7,85

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (30000)

Grupo: G15

139 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Tópica, Característica Adicional: Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,95

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

Grupo: G15

140 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Tópica, Característica Adicional: Sistema Fechado

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\$): 9,39

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G15

141 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

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\$): 9,52

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (15000)

Grupo: G15

142 - Ringer

Descrição Detalhada: Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 13,35

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G15

143 - Ringer

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

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 14,79

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (5000)

Grupo: G15

144 - Sulfato De Magnésio

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 16,94

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G15

145 - Sulfato De Magnésio**Descrição Detalhada:** Sulfato De Magnésio Concentração: 50%, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,50**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**Grupo:** G15**146 - Gliconato De Cálcio****Descrição Detalhada:** Gliconato De Cálcio Dosagem: 10%, 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\$):** 5,12**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G16**147 - 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:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,63**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G16**148 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,26**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (80000)**Grupo:** G17

149 - Metoclopramida Cloridrato**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 7,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G17**150 - Hidróxido de alumínio****Descrição Detalhada:** Hidróxido De Alumínio Composição: Assoc. Ao Hidróxido Magnésio E Carbonato De Cálcio, Concentração: 35,6 Mg/ML + 37 Mg/ML + 48,4MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral**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**Valor Unitário (R\$):** 7,40**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (30000)**Grupo:** G17**151 - Omeprazol****Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG, Característica Adicional: Liberação Prolongada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 250000**Quantidade Mínima Cotada:** 250000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 500000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (250000)**Grupo:** G17**152 - Bromoprida****Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,41**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G17

153 - Cimetidina**Descrição Detalhada:** Cimetidina Concentração: 150MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,86**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G17**154 - Simeticona****Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (80000)**Grupo:** G17**155 - Simeticona****Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas**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\$):** 6,70**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G17**156 - Ácido fólico****Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400000**Quantidade Mínima Cotada:** 400000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400000)**Grupo:** G18

157 - Carbonato de cálcio**Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Dosagem: 500mg De Cálcio**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Quantidade Mínima Cotada:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 30,97**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (3000)**Grupo:** G18**158 - Sulfato ferroso****Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400000**Quantidade Mínima Cotada:** 400000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400000)**Grupo:** G18**159 - Sulfato Ferroso****Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro li, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,64**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (25000)**Grupo:** G18**160 - Sulfato Ferroso****Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Concentração: 10 Mg/ML De Ferro Elementar, Forma Farmaceutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 7,27**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (9000)**Grupo:** G18

161 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1,B2,B3,B5,B6, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

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

Valor Unitário (R\$): 8,70

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (30000)

Grupo: G18

162 - Gliconato De Cálcio

Descrição Detalhada: Gliconato De Cálcio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,88

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G18

163 - Ácido Ascórbico

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 100MG/ML, Tipo Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,58

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 120000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (60000)

Grupo: G18

164 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Vitaminas: B1,B2,B6,B12 E Pp, Uso: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,43

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 120000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (60000)

Grupo: G18

165 - Multivitaminas

Descrição Detalhada: Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: D, K, Composição De Sais Minerais: Minerais: Ca, Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,54

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G18

166 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 100MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (2400)

Grupo: G18

167 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 7,5MG/ML, Aplicação: Solução Oral

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

Valor Unitário (R\$): 5,43

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (30000)

Grupo: G19

168 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 7,5MG/ML, Aplicação: Solução Oral

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

Valor Unitário (R\$): 4,77

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (30000)

Grupo: G19

169 - Iodeto De Potássio**Descrição Detalhada:** Iodeto De Potássio Concentração: 20MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,71**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (8000)**Grupo:** G19**170 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,46**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G20**171 - Metoclopramida Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,64**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (12000)**Grupo:** G20**172 - Prometazina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,71**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (12000)**Grupo:** G20

173 - Naloxona Cloridrato

Descrição Detalhada: Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,98

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G21

174 - Atropina Sulfato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,86

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G21

175 - Escopolamina Butilbrometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,33

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

Local de Entrega (Quantidade): Salinópolis/PA (20000)

176 - Deslanósido

Descrição Detalhada: Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,68

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

177 - Ácido tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,65

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

178 - Epinefrina**Descrição Detalhada:** Epinefrina Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,93**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**179 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 0,5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (25000)**Grupo:** G22**180 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2,5MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas**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\$):** 6,94**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G22**181 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 45000**Quantidade Mínima Cotada:** 45000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 90000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (45000)**Grupo:** G22

182 - Diazepam**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,55**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G22**183 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,52**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (60000)**Grupo:** G22**184 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 100000**Quantidade Mínima Cotada:** 100000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,17**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (100000)**Grupo:** G22**185 - Zolpidem****Descrição Detalhada:** Zolpidem Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (8000)**Grupo:** G22

186 - Zolpidem**Descrição Detalhada:** Zolpidem Concentração: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,76**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (8000)**Grupo:** G22**187 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,40**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G22**188 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,09**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G22**189 - Biperideno****Descrição Detalhada:** Biperideno Composição: Cloridrato, Concentração: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,03**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**Grupo:** G23

190 - Biperideno**Descrição Detalhada:** Biperideno Dosagem: 2MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150000**Quantidade Mínima Cotada:** 150000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,55**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (150000)**Grupo:** G23**191 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: 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**Valor Unitário (R\$):** 13,80**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (6000)**Grupo:** G24**192 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400000**Quantidade Mínima Cotada:** 400000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 800000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400000)**Grupo:** G24**193 - Carbonato de lítio****Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,53**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 240000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (120000)**Grupo:** G24

194 - Carbonato de lítio**Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 450MG**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 9,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G24**195 - Fenitoína sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,49**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (60000)**Grupo:** G24**196 - Fenitoína Sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,30**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**Grupo:** G24**197 - Fenitoína Sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,85**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G24

198 - Fenobarbital sódico**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 450000**Quantidade Mínima Cotada:** 450000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,43**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 900000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (450000)**Grupo:** G24**199 - Fenobarbital Sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 200MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,11**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**Grupo:** G24**200 - Fenobarbital Sódico****Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,72**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (6000)**Grupo:** G24**201 - Topiramato****Descrição Detalhada:** Topiramato Dosagem: 100MG**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\$):** 1,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G24

202 - Topiramato**Descrição Detalhada:** Topiramato Dosagem: 50MG**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\$):** 1,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G24**203 - Valproato De Sódio****Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 10,88**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G24**204 - Valproato de sódio****Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 250MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,25**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (25000)**Grupo:** G24**205 - Valproato de sódio****Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,83**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (25000)**Grupo:** G24

206 - Citalopram**Descrição Detalhada:** Citalopram Dosagem: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Quantidade Mínima Cotada:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,61**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 100000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (50000)**Grupo:** G25**207 - Amitriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Concentração: 10MG**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\$):** 1,78**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G25**208 - Amitriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG**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**Valor Unitário (R\$):** 0,16**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (300000)**Grupo:** G25**209 - Amitriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 75MG**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,21**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G25

210 - Bupropiona cloridrato**Descrição Detalhada:** Bupropiona Cloridrato Dosagem: 150MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,82**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (25000)**Grupo:** G25**211 - Clomipramina****Descrição Detalhada:** Clomipramina Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G25**212 - Fluoxetina****Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150000**Quantidade Mínima Cotada:** 150000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (150000)**Grupo:** G25**213 - Nortriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2400**Quantidade Mínima Cotada:** 2400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,43**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 4800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (2400)**Grupo:** G25

214 - Paroxetina cloridrato**Descrição Detalhada:** Paroxetina Cloridrato Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,44**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (9000)**Grupo:** G25**215 - Paroxetina cloridrato****Descrição Detalhada:** Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,73**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G25**216 - Paroxetina cloridrato****Descrição Detalhada:** Paroxetina Cloridrato Dosagem: 25MG, Forma Farmacêutica: Liberação Controlada**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 5,29**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (9000)**Grupo:** G25**217 - Venlafaxina****Descrição Detalhada:** Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 37,5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,96**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (8000)**Grupo:** G25

218 - Venlafaxina**Descrição Detalhada:** Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 75MG**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,01**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G25**219 - Sertralina cloridrato****Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 100mg**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,95**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G25**220 - Sertralina cloridrato****Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 25mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 15000**Quantidade Mínima Cotada:** 15000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,45**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 30000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (15000)**Grupo:** G25**221 - Sertralina cloridrato****Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20000**Quantidade Mínima Cotada:** 20000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,42**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 40000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (20000)**Grupo:** G25

222 - Imipramina**Descrição Detalhada:** Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato, Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G25**223 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,59**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (80000)**224 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,42**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**Grupo:** G26**225 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 45000**Quantidade Mínima Cotada:** 45000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,99**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 90000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (45000)**Grupo:** G26

226 - Clorpromazina**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,23**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (60000)**Grupo:** G26**227 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 172,25**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G26**228 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 21,13**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G26**229 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 1MG**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 0,58**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G26

230 - Haloperidol**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,62**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (25000)**Grupo:** G26**231 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 5MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,51**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**Grupo:** G26**232 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 2MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 15,13**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (400)**Grupo:** G26**233 - Quetiapina****Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,02**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (5000)**Grupo:** G26

234 - Quetiapina**Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8000**Quantidade Mínima Cotada:** 8000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,29**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (8000)**Grupo:** G26**235 - Quetiapina****Descrição Detalhada:** Quetiapina Concentração: 50MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,39**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (6000)**Grupo:** G26**236 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 35000**Quantidade Mínima Cotada:** 35000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,57**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 70000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (35000)**Grupo:** G26**237 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 25000**Quantidade Mínima Cotada:** 25000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,73**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 50000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (25000)**Grupo:** G26

238 - Risperidona**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 33,47**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (10000)**Grupo:** G26**239 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,25**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (80000)**Grupo:** G26**240 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 2MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,29**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (80000)**Grupo:** G26**241 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 3MG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,40**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (80000)**Grupo:** G26

242 - Flumazenil**Descrição Detalhada:** Flumazenil Dosagem: 0,1MG/ML, Indicação: 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\$):** 12,06**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**243 - 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:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,56**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**244 - Adenosina****Descrição Detalhada:** Adenosina Dosagem: 3MG/ML, Indicação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 22,61**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G27**245 - Isossorbida****Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Não**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\$):** 1,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (100)**Grupo:** G27**246 - Isossorbida****Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato, Dosagem: 5MG, Tipo Medicamento: Sublingual**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (1000)**Grupo:** G27

247 - Nitroglicerina**Descrição Detalhada:** Nitroglicerina Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 61,80**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G27**248 - Nitroprusseto De Sódio****Descrição Detalhada:** Nitroprusseto De Sódio Concentração: 25MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 128,79**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G27**249 - Nitroprusseto De Sódio****Descrição Detalhada:** Nitroprusseto De Sódio Dosagem: 50MG, Tipo Medicamento: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500**Quantidade Mínima Cotada:** 500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 117,63**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)**Grupo:** G27**250 - Terbutalina sulfato****Descrição Detalhada:** Terbutalina Sulfato Dosagem: 0,5MG/ML, Apresentação: 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\$):** 7,07**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,30**Local de Entrega (Quantidade):** Salinópolis/PA (500)

251 - Rocurônio Brometo

Descrição Detalhada: Rocurônio Brometo Dosagem: 10MG/ML, Indicação: 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\$): 33,31

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G28

252 - Suxametônio cloreto

Descrição Detalhada: Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: 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\$): 34,77

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G28

253 - Ocitocina

Descrição Detalhada: Ocitocina Dosagem: 5UI/ML, Indicação: 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\$): 11,51

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

254 - Efedrina

Descrição Detalhada: Efedrina Apresentação: Sulfato, Dosagem: 50MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,77

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G29

255 - Vasopressina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 183,82

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,30

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

Grupo: G29

2 - Composição dos Grupos

| Grupo 1 | | | |
|------------|---------------------------|------------------|-------------------------|
| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
| 1 | Acido acetilsalicílico | 400000 | Comprimido |
| 2 | Dipirona sódica | 800000 | Comprimido |
| 3 | Dipirona sódica | 300000 | Comprimido |
| 4 | Dipirona Sódica | 25000 | Frasco 10,00 ML |
| 5 | Paracetamol | 600000 | Comprimido |
| 6 | Paracetamol | 600000 | Comprimido |
| 7 | Paracetamol | 20000 | Frasco 20,00 ML |
| 8 | Escopolamina Butilbrometo | 30000 | Ampola 5,00 ML |
| 9 | Dipirona Sódica | 60000 | Frasco 20,00 ML |

| Grupo 2 | | | |
|------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
| 10 | Fentanila | 500 | Ampola 10,00 ML |
| 11 | Fentanila | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 12 | Petidina cloridrato | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 13 | Tramadol Cloridrato | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 14 | Tramadol Cloridrato | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 15 | Tramadol cloridrato | 15000 | Comprimido |
| 16 | Tramadol cloridrato | 15000 | Comprimido |
| 17 | Fentanila | 500 | Ampola 10,00 ML |
| 18 | Fentanila | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 19 | Morfina | 500 | Ampola 1,00 ML |
| 20 | Morfina | 500 | Ampola 2,00 ML |

| Grupo 3 | | | |
|------------|----------------------------|------------------|-------------------------|
| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
| 22 | Lidocaína cloridrato | 3000 | Frasco-Ampola |
| 23 | Lidocaína Cloridrato | 400 | Bisnaga 20,00 G |
| 24 | Lidocaína cloridrato | 500 | Bisnaga 20,00 G |
| 25 | Lidocaína Cloridrato | 2000 | Frasco 20,00 ML |
| 26 | Escetamina | 400 | Ampola 2,00 ML |
| 27 | Suxametônio cloreto | 500 | Frasco-Ampola |
| 28 | Midazolam | 500 | Ampola 3,00 ML |
| 29 | Midazolam | 500 | Ampola 3,00 ML |
| 30 | Midazolam | 500 | Ampola 5,00 ML |
| 31 | Dexmedetomidina Cloridrato | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 32 | Diazepam | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 33 | Etomidato | 500 | Ampola 10,00 ML |
| 34 | Escetamina | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 35 | Escetamina | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 36 | Propofol | 500 | Ampola 20,00 ML |

| Grupo 4 | | | |
|------------|-------------|------------------|-------------------------|
| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
| 37 | Aminofilina | 8000 | Comprimido |

| | | | |
|----|--------------------|-------|------------------|
| 38 | Salbutamol | 15000 | Frasco 100,00 ML |
| 39 | Aminofilina | 400 | Ampola 10,00 ML |
| 40 | Ipratrópio Brometo | 1000 | Frasco 20,00 ML |

| Grupo 5 | | | |
|------------|---------------------------|------------------|-------------------------|
| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
| 41 | Amoxicilina | 10000 | Comprimido |
| 42 | Amoxicilina | 10000 | Frasco 150,00 ML |
| 43 | Amoxicilina | 900000 | Cápsula |
| 44 | Amoxicilina | 70000 | Frasco 150,00 ML |
| 45 | Azitromicina | 350000 | Comprimido |
| 46 | Azitromicina | 50000 | Frasco 15,00 ML |
| 47 | Benzoilmetronidazol | 35000 | Frasco 120,00 ML |
| 48 | Cefalexina | 800000 | Comprimido |
| 49 | Cefalexina | 50000 | Frasco 100,00 ML |
| 50 | Claritromicina | 20000 | Comprimido |
| 51 | Ciprofloxacino cloridrato | 150000 | Comprimido |
| 52 | Metronidazol | 15000 | Bisnaga 30,00 G |
| 53 | Metronidazol | 120000 | Comprimido |
| 54 | Metronidazol | 80000 | Comprimido |
| 55 | Sulfadiazina | 12000 | Bisnaga 30,00 G |
| 56 | Sulfametoxazol | 200000 | Comprimido |
| 57 | Sulfametoxazol | 20000 | Frasco 100,00 ML |
| 58 | Neomicina | 30000 | Bisnaga 10,00 G |
| 59 | Levofloxacino | 80000 | Comprimido |
| 60 | Benzilpenicilina | 15000 | Frasco-Ampola |
| 61 | Benzilpenicilina | 10000 | Frasco-Ampola |
| 62 | Ceftriaxona sódica | 10000 | Frasco-Ampola |
| 63 | Gentamicina | 15000 | Ampola |

| Grupo 6 | | | |
|------------|-----------------------|------------------|-------------------------|
| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
| 64 | Metformina cloridrato | 700000 | Comprimido |
| 65 | Metformina cloridrato | 700000 | Comprimido |
| 66 | Metformina cloridrato | 900000 | Comprimido |

| Grupo 7 | | | |
|------------|-------------------|------------------|-------------------------|
| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
| 67 | Aciclovir | 15000 | Comprimido |
| 68 | Aciclovir | 10000 | Bisnaga 10,00 G |
| 69 | Fluconazol | 80000 | Cápsula |
| 70 | Nistatina | 5000 | Frasco 50,00 ML |
| 71 | Miconazol Nitrato | 12000 | Bisnaga 28,00 G |
| 72 | Miconazol nitrato | 15000 | Bisnaga 30,00 G |
| 73 | Permetrina | 12000 | Embalagem 100,00 G |
| 74 | Permetrina | 15000 | Embalagem 100,00 G |
| 75 | Cetoconazol | 70000 | Comprimido |
| 76 | Cetoconazol | 20000 | Bisnaga 30,00 G |

| Grupo 8 | | | |
|------------|------------------------|------------------|-------------------------|
| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
| 77 | Atenolol | 350000 | Comprimido |
| 78 | Anlodipino besilato | 90000 | Comprimido |
| 79 | Captopril | 600000 | Comprimido |
| 80 | Propranolol cloridrato | 200000 | Comprimido |
| 81 | Furosemida | 60000 | Comprimido |
| 82 | Hidroclorotiazida | 200000 | Comprimido |
| 83 | Hidroclorotiazida | 900000 | Comprimido |
| 84 | Losartana potássica | 1200000 | Comprimido |
| 85 | Enalapril maleato | 200000 | Comprimido |
| 86 | Enalapril maleato | 200000 | Comprimido |
| 87 | Metildopa | 100000 | Comprimido |
| 88 | Nifedipino | 200000 | Comprimido |
| 89 | Nifedipino | 200000 | Comprimido |

| | | | |
|----|------------------------|------|----------------|
| 90 | Nitroprusseto De Sódio | 3000 | Ampola 2,00 ML |
|----|------------------------|------|----------------|

Grupo 9 - Tipo I

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|-----------------------|------------------|-------------------------|
| 91 | Amiodarona | 400 | Ampola 3,00 ML |
| 92 | Dobutamina Cloridrato | 400 | Ampola 20,00 ML |
| 93 | Dopamina | 400 | Ampola 10,00 ML |
| 94 | Hidralazina | 400 | Ampola 1,00 ML |
| 95 | Furosemida | 6000 | Ampola 2,00 ML |
| 96 | Norepinefrina | 400 | Ampola 4,00 ML |

Grupo 10

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|---------------------------|------------------|-------------------------|
| 97 | Dexclorfeniramina maleato | 20000 | Comprimido |
| 98 | Dexclorfeniramina Maleato | 30000 | Frasco 100,00 ML |

Grupo 11

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|----------------|------------------|-------------------------|
| 99 | Dexametasona | 10000 | Frasco 120,00 ML |
| 100 | Dexametasona | 1000 | Frasco 20,00 ML |
| 101 | Dexametasona | 50000 | Comprimido |
| 102 | Dexametasona | 60000 | Bisnaga 10,00 G |
| 103 | Prednisolona | 12000 | Frasco 60,00 ML |
| 104 | Ibuprofeno | 400000 | Comprimido |
| 105 | Ibuprofeno | 30000 | Frasco 20,00 ML |
| 106 | Prednisona | 100000 | Comprimido |
| 107 | Prednisona | 100000 | Comprimido |
| 108 | Diclofenaco | 300000 | Comprimido |
| 109 | Nimesulida | 300000 | Comprimido |
| 110 | Nimesulida | 30000 | Frasco 15,00 ML |
| 111 | Cetoprofeno | 5000 | Ampola 2,00 ML |
| 112 | Cetoprofeno | 15000 | Ampola 2,00 ML |
| 113 | Diclofenaco | 30000 | Ampola 3,00 ML |
| 114 | Dexametasona | 60000 | Ampola 1,00 ML |
| 115 | Hidrocortisona | 5000 | Frasco-Ampola |
| 116 | Hidrocortisona | 5000 | Frasco-Ampola |
| 117 | Tenoxicam | 300 | Comprimido |

Grupo 12

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|-------------|------------------|-------------------------|
| 118 | Albendazol | 150000 | Comprimido |
| 119 | Albendazol | 50000 | Frasco 10,00 ML |
| 120 | Ivermectina | 30000 | Comprimido |
| 121 | Secnidazol | 25000 | Comprimido |

Grupo 13

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|-------------------|------------------|-------------------------|
| 123 | Acido tranexâmico | 15000 | Comprimido |
| 124 | Clopidogrel | 20000 | Comprimido |
| 125 | Amiodarona | 15000 | Comprimido |
| 126 | Sinvastatina | 400000 | Comprimido |
| 127 | Sinvastatina | 300000 | Comprimido |

Grupo 14 - Tipo I

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|----------------|------------------|-------------------------|
| 129 | Água destilada | 70000 | Ampola 10,00 ML |
| 130 | Água Reagente | 40000 | Frasco 10,00 ML |

Grupo 15

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|----------------------|------------------|-------------------------|
| 132 | Bicarbonato De Sódio | 400 | Ampola 10,00 ML |
| 133 | Cloreto De Potássio | 1000 | Ampola 10,00 ML |
| 134 | Cloreto de sódio | 1000 | Ampola 10,00 ML |
| 135 | Glicose | 60000 | Ampola 10,00 ML |

| | | | |
|-----|---------------------|-------|------------------|
| 136 | Glicose | 60000 | Ampola 10,00 ML |
| 137 | Manitol | 4000 | Frasco 250,00 ML |
| 138 | Cloreto De Sódio | 30000 | Frasco 100,00 ML |
| 139 | Cloreto de sódio | 20000 | Frasco 250,00 ML |
| 140 | Cloreto de sódio | 15000 | Frasco 500,00 ML |
| 141 | Glicose | 15000 | Frasco 500,00 ML |
| 142 | Ringer | 2000 | Frasco 500,00 ML |
| 143 | Ringer | 5000 | Frasco 500,00 ML |
| 144 | Sulfato De Magnésio | 400 | Ampola 10,00 ML |
| 145 | Sulfato De Magnésio | 400 | Ampola 10,00 ML |

Grupo 16 - Tipo I

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| 146 | Gliconato De Cálcio | 500 | Ampola 10,00 ML |
| 147 | Sulfato De Magnésio | 500 | Ampola 10,00 ML |

Grupo 17

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|---------------------------|------------------|-------------------------|
| 148 | Metoclopramida cloridrato | 80000 | Comprimido |
| 149 | Metoclopramida Cloridrato | 10000 | Frasco 10,00 ML |
| 150 | Hidróxido de alumínio | 30000 | Frasco 100,00 ML |
| 151 | Omeprazol | 250000 | Cápsula |
| 152 | Bromoprida | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 153 | Cimetidina | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 154 | Simeticona | 80000 | Comprimido |
| 155 | Simeticona | 15000 | Frasco 15,00 ML |

Grupo 18

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|-------------------------|------------------|-------------------------|
| 156 | Acido fólico | 400000 | Comprimido |
| 157 | Carbonato de cálcio | 3000 | Frasco 100,00 ML |
| 158 | Sulfato ferroso | 400000 | Comprimido |
| 159 | Sulfato Ferroso | 25000 | Frasco 30,00 ML |
| 160 | Sulfato Ferroso | 9000 | Frasco 100,00 ML |
| 161 | Vitaminas Do Complexo B | 30000 | Frasco 100,00 ML |
| 162 | Gliconato De Cálcio | 3000 | Ampola 10,00 ML |
| 163 | Ácido Ascórbico | 60000 | Ampola 5,00 ML |
| 164 | Vitaminas Do Complexo B | 60000 | Ampola 2,00 ML |
| 165 | Multivitaminas | 400 | Ampola 10,00 ML |
| 166 | Tiamina | 2400 | Comprimido |

Grupo 19

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|--------------------|------------------|-------------------------|
| 167 | Ambroxol | 30000 | Frasco 120,00 ML |
| 168 | Ambroxol | 30000 | Frasco 120,00 ML |
| 169 | Iodeto De Potássio | 8000 | Frasco 100,00 ML |

Grupo 20

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|---------------------------|------------------|-------------------------|
| 170 | Ondansetrone cloridrato | 1000 | Ampola 2,00 ML |
| 171 | Metoclopramida Cloridrato | 12000 | Frasco 10,00 ML |
| 172 | Prometazina Cloridrato | 12000 | Ampola 2,00 ML |

Grupo 21 - Tipo I

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| 173 | Naloxona Cloridrato | 400 | Ampola 1,00 ML |
| 174 | Atropina Sulfato | 400 | Ampola 1,00 ML |

Grupo 22

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|------------|------------------|-------------------------|
| 179 | Clonazepam | 25000 | Comprimido |
| 180 | Clonazepam | 15000 | Frasco 20,00 ML |
| 181 | Clonazepam | 45000 | Comprimido |
| 182 | Diazepam | 500 | Ampola 2,00 ML |

| | | | |
|-----|-----------|--------|-----------------|
| 183 | Diazepam | 60000 | Comprimido |
| 184 | Diazepam | 100000 | Comprimido |
| 185 | Zolpidem | 8000 | Comprimido |
| 186 | Zolpidem | 8000 | Comprimido |
| 187 | Midazolam | 500 | Ampola 5,00 ML |
| 188 | Midazolam | 500 | Ampola 10,00 ML |

Grupo 23

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|------------|------------------|-------------------------|
| 189 | Biperideno | 400 | Ampola 1,00 ML |
| 190 | Biperideno | 150000 | Comprimido |

Grupo 24

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| 191 | Carbamazepina | 6000 | Frasco 120,00 ML |
| 192 | Carbamazepina | 400000 | Comprimido |
| 193 | Carbonato de lítio | 120000 | Comprimido |
| 194 | Carbonato de lítio | 10000 | Comprimido |
| 195 | Fenitoína sódica | 60000 | Comprimido |
| 196 | Fenitoína Sódica | 400 | Ampola 5,00 ML |
| 197 | Fenitoína Sódica | 1000 | Frasco 120,00 ML |
| 198 | Fenobarbital sódico | 450000 | Comprimido |
| 199 | Fenobarbital Sódico | 400 | Ampola 2,00 ML |
| 200 | Fenobarbital Sódico | 6000 | Frasco 20,00 ML |
| 201 | Topiramato | 15000 | Comprimido |
| 202 | Topiramato | 15000 | Comprimido |
| 203 | Valproato De Sódio | 10000 | Frasco 100,00 ML |
| 204 | Valproato de sódio | 25000 | Comprimido |
| 205 | Valproato de sódio | 25000 | Comprimido |

Grupo 25

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|--------------------------|------------------|-------------------------|
| 206 | Citalopram | 50000 | Comprimido |
| 207 | Amitriptilina cloridrato | 15000 | Comprimido |
| 208 | Amitriptilina cloridrato | 300000 | Comprimido |
| 209 | Amitriptilina cloridrato | 10000 | Comprimido |
| 210 | Bupropiona cloridrato | 25000 | Comprimido |
| 211 | Clomipramina | 5000 | Comprimido |
| 212 | Fluoxetina | 150000 | Comprimido |
| 213 | Nortriptilina cloridrato | 2400 | Cápsula |
| 214 | Paroxetina cloridrato | 9000 | Comprimido |
| 215 | Paroxetina cloridrato | 15000 | Comprimido |
| 216 | Paroxetina cloridrato | 9000 | Comprimido |
| 217 | Venlafaxina | 8000 | Comprimido |
| 218 | Venlafaxina | 10000 | Comprimido |
| 219 | Sertralina cloridrato | 10000 | Comprimido |
| 220 | Sertralina cloridrato | 15000 | Comprimido |
| 221 | Sertralina cloridrato | 20000 | Comprimido |
| 222 | Imipramina | 10000 | Comprimido |

Grupo 26

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|---------------|------------------|-------------------------|
| 224 | Clorpromazina | 400 | Ampola 5,00 ML |
| 225 | Clorpromazina | 45000 | Comprimido |
| 226 | Clorpromazina | 60000 | Comprimido |
| 227 | Haloperidol | 500 | Ampola 1,00 ML |
| 228 | Haloperidol | 500 | Ampola 1,00 ML |
| 229 | Haloperidol | 10000 | Comprimido |
| 230 | Haloperidol | 25000 | Comprimido |
| 231 | Haloperidol | 400 | Ampola 1,00 ML |
| 232 | Haloperidol | 400 | Frasco 20,00 ML |
| 233 | Quetiapina | 5000 | Comprimido |
| 234 | Quetiapina | 8000 | Comprimido |
| 235 | Quetiapina | 6000 | Comprimido |

| | | | |
|-----|-----------------|-------|-----------------|
| 236 | Levomepromazina | 35000 | Comprimido |
| 237 | Levomepromazina | 25000 | Comprimido |
| 238 | Risperidona | 10000 | Frasco 30,00 ML |
| 239 | Risperidona | 80000 | Comprimido |
| 240 | Risperidona | 80000 | Comprimido |
| 241 | Risperidona | 80000 | Comprimido |

Grupo 27

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|------------------------|------------------|-------------------------|
| 244 | Adenosina | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 245 | Isossorbida | 100 | Comprimido |
| 246 | Isossorbida | 1000 | Comprimido |
| 247 | Nitroglicerina | 500 | Ampola 5,00 ML |
| 248 | Nitroprusseto De Sódio | 500 | Ampola 2,00 ML |
| 249 | Nitroprusseto De Sódio | 500 | Ampola 2,00 ML |

Grupo 28 - Tipo I

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|---------------------|------------------|-------------------------|
| 251 | Rocurônio Brometo | 500 | Ampola 5,00 ML |
| 252 | Suxametônio cloreto | 500 | Frasco-Ampola |

Grupo 29

| Nº do Item | Descrição | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|--------------|------------------|-------------------------|
| 254 | Efedrina | 500 | Ampola 1,00 ML |
| 255 | Vasopressina | 500 | Ampola 1,00 ML |