

5 - Bromazepam

Descrição Detalhada: Bromazepam Dosagem: 3 Mg , Forma Farmacêutica: Liberação Controlada

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\$):	0,56		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	240000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (120000)

6 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 200 MG, Apresentação: Liberação Controlada

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\$):	0,88		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	240000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (120000)

7 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	75000	Quantidade Mínima Cotada:	75000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,36		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	150000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (75000)

8 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3600	Quantidade Mínima Cotada:	3600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	17,41		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	7200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (3600)

9 - Carbonato de lítio

Descrição Detalhada: Carbonato De Lítio Dosagem: 300 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	42000	Quantidade Mínima Cotada:	42000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,72		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	84000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (42000)

10 - Carbonato de lítio

Descrição Detalhada: Carbonato De Lítio Dosagem: 450 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	18000	Quantidade Mínima Cotada:	18000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,96		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	36000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (18000)

11 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 0,5 M

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\$):	0,31		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	100000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (50000)

12 - Clonazepam

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7000	Quantidade Mínima Cotada:	7000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	8,72		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	14000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (7000)

13 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2 M

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\$):	0,51		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	200000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (100000)

14 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila Apresentação: Sal Citrato , Dosagem: 0,05 MG/ML, Indicação: 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\$):	8,19		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	6000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (3000)

15 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila Apresentação: Sal Citrato , Dosagem: 0,05 MG/ML, Indicação: Solução 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\$):	3,70		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (2000)		

16 - Amitriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M

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\$):	0,62		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	200000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (100000)		

17 - Amitriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 75 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	21600	Quantidade Mínima Cotada:	21600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,20		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	43200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (21600)		

18 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Dosagem: 2 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	43200	Quantidade Mínima Cotada:	43200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,49		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	86400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (43200)		

19 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Concentração: 4 MG, Características Adicionais: Liberação Prolongada

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\$):	1,40		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	4800
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (2400)		

20 - Clomipramina

Descrição Detalhada: Clomipramina Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2800	Quantidade Mínima Cotada:	2800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,08		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	5600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (2800)

21 - Clomipramina

Descrição Detalhada: Clomipramina Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2800	Quantidade Mínima Cotada:	2800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,70		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	5600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (2800)

22 - Clomipramina

Descrição Detalhada: Clomipramina Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1200	Quantidade Mínima Cotada:	1200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	3,72		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	2400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (1200)

23 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 100 M

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\$):	0,84		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	100000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (50000)

24 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	84000	Quantidade Mínima Cotada:	84000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,52		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	168000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (84000)

25 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	480	Quantidade Mínima Cotada:	480
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	11,14		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	960
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (480)		

26 - Escetamina

Descrição Detalhada: Escetamina Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	600	Quantidade Mínima Cotada:	600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	52,51		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (600)		

27 - Naloxona cloridrato

Descrição Detalhada: Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4 MG/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\$):	10,99		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (500)		

28 - Tramadol Cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 100 M

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\$):	6,37		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	12000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (6000)		

29 - Tramadol Cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3500	Quantidade Mínima Cotada:	3500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	3,49		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	7000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (3500)		

30 - Tramadol cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50 M

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\$):	1,31		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (500)

31 - Fluoxetina

Descrição Detalhada: Fluoxetina Dosagem: 20 M

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\$):	0,78		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	200000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (100000)

32 - Fluoxetina

Descrição Detalhada: Fluoxetina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: 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\$):	50,25		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	800
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (400)

33 - Nortriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5400	Quantidade Mínima Cotada:	5400
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,51		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	10800
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (5400)

34 - Nortriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M

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\$):	1,00		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	24000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (12000)

35 - Nortriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 50 M

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\$):	1,42		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	24000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (12000)

36 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 1 M

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\$):	10,89		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (1000)

37 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução 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\$):	4,18		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (2000)

38 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 10 M

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\$):	0,22		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	100000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (50000)

39 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	16000	Quantidade Mínima Cotada:	16000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,28		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	32000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (16000)

40 - Divalproato de sódio

Descrição Detalhada: Divalproato De Sódio Dosagem: 250 M

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\$):	1,74		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	16000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (8000)

41 - Divalproato de sódio

Descrição Detalhada: Divalproato De Sódio Dosagem: 500 M

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\$):	1,90		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	40000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (20000)

42 - Etomidato

Descrição Detalhada: Etomidato Dosagem: 2 MG/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\$):	20,70		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	800
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (400)

43 - Fenitoína sódica

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

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\$):	3,39		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	8000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (4000)

44 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 MG/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\$):	4,16		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (500)

45 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 100 M

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\$):	0,32		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (2000)

46 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 M

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\$):	0,51		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	160000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (80000)

47 - Fenobarbital Sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

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\$):	14,11		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (500)

48 - Flumazenil

Descrição Detalhada: Flumazenil Dosagem: 0,1 MG/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\$):	45,69		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (500)

49 - Haloperidol

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

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\$):	0,48		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	16000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (8000)

50 - Haloperidol

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

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\$): 9,38

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (1000)

51 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5 M

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 (R\$): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (60000)

52 - Haloperidol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,64

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (2000)

53 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 100 M

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\$): 1,13

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 120000

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

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (60000)

54 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Solução 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\$): 16,84

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (1000)

55 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 25 M
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\$): 0,91
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 100000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (50000)

56 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável
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\$): 12,42
Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 8000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (4000)

57 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: 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\$): 7,97
Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (2000)

58 - Misoprostol

Descrição Detalhada: Misoprostol Concentração: 200 MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal
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\$): 50,26
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (1000)

59 - Misoprostol

Descrição Detalhada: Misoprostol Concentração: 25 MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 500 **Quantidade Mínima Cotada:** 500
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 16,99
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (500)

60 - Periciazina

Descrição Detalhada: Periciazina Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	240	Quantidade Mínima Cotada:	240
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	17,55		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	480
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (240)		

61 - Periciazina

Descrição Detalhada: Periciazina Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	480	Quantidade Mínima Cotada:	480
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	17,29		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	960
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (480)		

62 - Escitalopram oxalato

Descrição Detalhada: Escitalopram Oxalato Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	800	Quantidade Mínima Cotada:	800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	37,18		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (800)		

63 - Escitalopram oxalato

Descrição Detalhada: Escitalopram Oxalato Dosagem: 10 M

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\$):	0,79		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	100000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (50000)		

64 - Escitalopram oxalato

Descrição Detalhada: Escitalopram Oxalato Dosagem: 20 M

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\$):	1,11		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	100000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Santa Inês/MA (50000)		

65 - Propofol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	600	Quantidade Mínima Cotada:	600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	22,94		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (600)

66 - Sevoflurano

Descrição Detalhada: Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante

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\$):	735,80		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 250,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (100)

67 - Sevoflurano

Descrição Detalhada: Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante

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\$):	264,81		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (100)

68 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 0,2mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4500	Quantidade Mínima Cotada:	4500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,24		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	9000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (4500)

69 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 10mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução 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\$):	7,54		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Santa Inês/MA (2000)