

## RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90286/2025-000

## **1 - Itens da Licitação**

## 1 - Anidulafungina

**Descrição Detalhada:** Anidulafungina Concentração: 100MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

|                                |             |                           |                |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|
| <b>Critério de Julgamento:</b> | Menor Preço | <b>Critério de Valor:</b> | Valor Estimado |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (150)

## 2 - Clonidina Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

|                                |             |                           |                |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|
| <b>Critério de Julgamento:</b> | Menor Preço | <b>Critério de Valor:</b> | Valor Estimado |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|

Unidade de Fornecimento: Ampola 1.00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

### 3 - 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:** 300

|                                |             |                           |                |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|
| <b>Critério de Julgamento:</b> | Menor Preço | <b>Critério de Valor:</b> | Valor Estimado |
|--------------------------------|-------------|---------------------------|----------------|

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2.00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (300)

#### 4 - Imipenem

**Descrição Detalhada:** Imipenem Composição: Associado À Cilastatina Sódica, Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável,  
Característica Adicional: Com Bolsa Diluente Nacl 0.9% 100ml

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

| <b>Critério de Julgamento:</b> | <b>Menor Preço</b> | <b>Critério de Valor:</b> | <b>Valor Estimado</b> |
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (900)

**5 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 6.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 18750

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (18750)

**6 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 5.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (6250)

**7 - Manitol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (4000)

**8 - Glicerol**

**Descrição Detalhada:** Glicerol Dosagem: 12%, Apresentação: Clister

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (800)

**9 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 10%, Indicação: Solução Injetável, Características Adicionais: Sistema Fechado

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)