

5 - Espiramicina

Descrição Detalhada: Espiramicina Concentração: 1.500.000 UI

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\$):	4,89		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (500)

Grupo: G1

6 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Concentração: 100 MG/G, Forma Farmaceutica: Gel Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2000	Quantidade Mínima Cotada:	2000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,81		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 50,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G1

7 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

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\$):	0,26		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	24000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (12000)

Grupo: G1

8 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Composição: Valerato, Apresentação: Associada Com Gentamicina, Clioquinol E Tolnaftato, Dosagem: 0,5mg + 1mg + 10mg + 10mg/G, Uso: Creme

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\$):	9,57		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 20,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G2

9 - 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: 3500

Quantidade Mínima Cotada: 3500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,32

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 15,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 7000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3500)

Grupo: G2

10 - Polimixina b

Descrição Detalhada: Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina E Dexametasona, Concentração: 6.000ui + 0,5% + 0,1%, Uso: Solução Oftálmica

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\$): 14,84

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (300)

Grupo: G2

11 - Polimixina b

Descrição Detalhada: Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina E Hidrocortisona, Concentração: 10.000ui + 5mg + 10mg/ML, Uso: Solução Otológica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,74

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (50)

Grupo: G2

12 - Polimixina b

Descrição Detalhada: Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina, Fluocinolona E Lidocaína, Concentração: 10.000 Ui + 3,5 Mg + 0,25 Mg + 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Otológica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,88

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (200)

Grupo: G2

13 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Indicação: Creme

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\$):	7,55		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 30,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	1200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (600)

Grupo: G2

14 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 400mg + 80mg

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\$):	0,28		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	70000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (35000)

Grupo: G2

15 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: 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\$):	4,12		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1000)

Grupo: G2

16 - Tetraciclina

Descrição Detalhada: Tetraciclina Apresentação: Associada Com Anfotericina B, Dosagem: 25mg + 12,5mg/G, Uso: Creme Vaginal

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	350	Quantidade Mínima Cotada:	350
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	53,93		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 45,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	700
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	1,00		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (350)

Grupo: G2

17 - Ácido acetilsalicílico

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100 MG

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\$):	0,09		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	300000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (150000)

Grupo: G3

18 - Ácido acetilsalicílico

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 500 MG

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\$):	0,16		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	6000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G3

19 - Colchicina

Descrição Detalhada: Colchicina Dosagem: 0,5 MG

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\$):	0,52		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	1200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (600)

Grupo: G3

20 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	170000	Quantidade Mínima Cotada:	170000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,21		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	340000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (170000)

Grupo: G3

21 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: 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\$): 3,13

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (6000)

Grupo: G3

22 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

Quantidade Mínima Cotada: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,56

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2500)

Grupo: G3

23 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 10mg + 250mg

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,57

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 80000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (40000)

Grupo: G3

24 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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\$): 5,48

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G3

25 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

Quantidade Mínima Cotada: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,64

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2500)

Grupo: G3

26 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 600 MG

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\$): 0,27

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 100000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (50000)

Grupo: G3

27 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 50 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral - Gotas

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\$): 2,74

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G3

28 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Solução 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\$): 1,55

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (5000)

Grupo: G3

29 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 750 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\$):	0,17		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	240000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (120000)

Grupo: G3

30 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Apresentação: Associado Com Diclofenaco, Carisoprodol E Cafeína, Dosagem: 300mg + 50mg + 125mg + 30mg

Tratamento Diferenciado: Não

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\$):	0,19		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	80000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (40000)

Grupo: G3

31 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 5 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\$):	0,12		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	40000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (20000)

Grupo: G3

32 - Tenoxicam

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 20 MG

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\$):	0,58		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	100000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (50000)

Grupo: G3

33 - Budesonida

Descrição Detalhada:

Budesonida Concentração: 50 Mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Suspensão Aquosa Nasal, Característica Adicional: Frasco Com Válvula Dosificadora

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\$):

29,54

Unidade de Fornecimento:

Frasco 120,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões:

1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):

0,20

Local de Entrega (Quantidade):

Guamaré/RN (500)

Grupo:

G4

34 - Budesonida

Descrição Detalhada:

Budesonida Concentração: 64mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Suspensão Spray

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\$):

27,09

Unidade de Fornecimento:

Frasco 120,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões:

1200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):

0,20

Local de Entrega (Quantidade):

Guamaré/RN (600)

Grupo:

G4

35 - Formoterol Fumarato

Descrição Detalhada:

Formoterol Fumarato Composição: Associado Com Budesonida, Concentração: 12 Mcg + 400mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Cápsula Pó Inalante, Características Adicionais: Com Frasco Inalador

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\$):

143,48

Unidade de Fornecimento:

Frasco 120,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões:

1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):

2,00

Local de Entrega (Quantidade):

Guamaré/RN (500)

Grupo:

G4

36 - Albendazol

Descrição Detalhada:

Albendazol Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado:

Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010:

Não

Quantidade Total:

2500

Quantidade Mínima Cotada:

2500

Critério de Julgamento:

Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Unitário (R\$):

2,33

Unidade de Fornecimento:

Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões:

5000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):

0,02

Local de Entrega (Quantidade):

Guamaré/RN (2500)

Grupo:

G5

37 - Albendazol

Descrição Detalhada: Albendazol Concentração: 400 MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável

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\$): 0,82

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 7000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3500)

Grupo: G5

38 - Benzoato de benzila

Descrição Detalhada: Benzoato De Benzila Dosagem: 100 MG/G, Forma Farmacêutica: Sabonete

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,41

Unidade de Fornecimento: Embalagem 60,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (200)

Grupo: G5

39 - Benzoato de benzila

Descrição Detalhada: Benzoato De Benzila Dosagem: 25%, Forma Farmacêutica: Emulsão Tópica

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\$): 6,33

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (300)

Grupo: G5

40 - Mebendazol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,89

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1500)

Grupo: G5

41 - Permanganato de potássio

Descrição Detalhada: Permanganato De Potássio Concentração: 100 Mg

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\$):	0,30		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	6000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G5

42 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Loção

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\$):	5,95		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G5

43 - Permetrina

Descrição Detalhada: Permetrina Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção

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\$):	5,54		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	8000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (4000)

Grupo: G5

44 - Secnidazol

Descrição Detalhada: Secnidazol Concentração: 1.000 MG

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\$):	1,84		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	8000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (4000)

Grupo: G5

45 - Tiabendazol

Descrição Detalhada: Tiabendazol Dosagem: 50 MG/G, Indicação: Pomada

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\$): 29,18

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 45,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1000)

Grupo: G5

46 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200 MG

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\$): 0,38

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G6

47 - Aciclovir

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,31

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1500)

Grupo: G6

48 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 200 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,41

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (30000)

Grupo: G6

49 - Cetoconazol

Descrição Detalhada: Cetoconazol Dosagem: 20 MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1500	Quantidade Mínima Cotada:	1500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,21		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 30,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	3000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1500)
Grupo: G6

50 - Miconazol nitrato

Descrição Detalhada: Miconazol Nitrato Dosagem: 2%, Apresentação: Creme 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\$):	6,19		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 80,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (500)
Grupo: G6

51 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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\$):	6,73		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (300)
Grupo: G6

52 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G, Apresentação: Creme Vaginal

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\$):	8,23		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 60,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)
Grupo: G6

53 - Varfarina sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 2,5 MG

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\$):	0,43		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1000)

Grupo: G7

54 - Varfarina sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 5 MG

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\$):	0,38		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1000)

Grupo: G7

55 - Cilostazol

Descrição Detalhada: Cilostazol Concentração: 100 MG

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\$):	0,60		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	36000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (18000)

Grupo: G8

56 - Cilostazol

Descrição Detalhada: Cilostazol Concentração: 50 MG

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\$):	0,27		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G8

57 - Clopidogrel

Descrição Detalhada: Clopidogrel Dosagem: 75MG

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\$):	0,76		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	24000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (12000)

Grupo: G8

58 - Cumarina

Descrição Detalhada: Cumarina Composição: Associada Com Troxerrutina, Concentração: 15 Mg + 90 MG

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\$):	1,05		
Unidade de Fornecimento:	Drágea	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (500)

Grupo: G8

59 - Diosmina

Descrição Detalhada: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina, Concentração: 450mg + 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\$):	0,50		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	40000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (20000)

Grupo: G8

60 - Diosmina

Descrição Detalhada: Diosmina Composição: Associada À Hesperidina, Concentração: 900 Mg + 100 MG

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\$):	1,51		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G8

61 - Isossorbida

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

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,39

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1500)

Grupo: G8

62 - Isossorbida

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

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\$): 0,36

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1000)

Grupo: G8

63 - Isoxsuprina cloridrato

Descrição Detalhada: Isoxsuprina Cloridrato Dosagem: 10 MG

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\$): 4,60

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G8

64 - Dimenidrinato

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

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\$): 7,49

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G9

65 - Dimeticona

Descrição Detalhada: Dimeticona Concentração: 75 MG/ML, Forma Farmaceutica: Emulsão 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\$): 2,22

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (6000)

Grupo: G9

66 - Domperidona

Descrição Detalhada: Domperidona Dosagem: 10 MG

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\$): 0,27

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (10000)

Grupo: G9

67 - Hidróxido de alumínio

Descrição Detalhada: Hidróxido De Alumínio Indicação: 62mg/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,67

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1200)

Grupo: G9

68 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

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\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (10000)

Grupo: G9

69 - Metoclopramida cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,02

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1200)

Grupo: G9

70 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20 MG

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\$): 0,13

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 300000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (150000)

Grupo: G9

71 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 4 MG

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\$): 0,95

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (300)

Grupo: G9

72 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 8 MG

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\$): 0,89

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (300)

Grupo: G9

73 - Probiótico

Descrição Detalhada: Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17, Concentração: 200 MG

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\$):	2,20		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	12000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (6000)

Grupo: G9

74 - Probiótico

Descrição Detalhada: Probiótico Composição: Saccharomyces Cerevisiae, Concentração: 50 Milhões/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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\$):	6,33		
Unidade de Fornecimento:	Flaconete 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	6000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G9

75 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: Associado Ao Cloreto De Benzalcônio E Nafazolina, Dosagem: 9 Mg + 0,1 Mg + 0,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Nasal

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	3,59		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (50)

Grupo: G10

76 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: Associado Com Cloreto De Benzalcônio, Dosagem: 0,9% + 0,01%, Uso: Solução Nasal

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,49		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (50)

Grupo: G10

77 - Oximetazolina cloridrato

Descrição Detalhada: Oximetazolina Cloridrato Dosagem: 0,50 MG/ML, Apresentação: Solução Nasal Adulto, Uso: Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,37		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (50)

Grupo: G10

78 - Fosfato de sódio

Descrição Detalhada: Fosfato De Sódio Apresentação: Enema, Dosagem: Fosfato Monobásico 16% + Fosfato Dibásico 6%

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\$):	9,06		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 130,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (600)

Grupo: G11

79 - Glicerol

Descrição Detalhada: Glicerol Dosagem: 95%, Apresentação: Supositório Adulto

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,36		
Unidade de Fornecimento:	Supositório	Quantidade Máxima para Adesões:	400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (200)

Grupo: G11

80 - Glicerol

Descrição Detalhada: Glicerol Dosagem: 95%, Apresentação: Supositório Infantil

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,65		
Unidade de Fornecimento:	Supositório	Quantidade Máxima para Adesões:	400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (200)

Grupo: G11

81 - Lactulose

Descrição Detalhada: Lactulose Concentração: 667 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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\$):	7,63		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 120,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1000)

Grupo: G11

82 - Petrolato

Descrição Detalhada: Petrolato Aspecto Físico: Líquido, Tipo: Laxativo, Uso: Oral

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\$):	6,47		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (500)

Grupo: G11

83 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 20 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\$):	0,18		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	160000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (80000)

Grupo: G12

84 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 40 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\$):	0,32		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	160000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (80000)

Grupo: G12

85 - Lidocaína cloridrato

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

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\$):	44,12		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 50,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	1,00		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (100)

Grupo: G13

86 - Lidocaína cloridrato

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

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:	Bisnaga 30,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,20		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (500)

Grupo: G13

87 - Proximetacaína cloridrato

Descrição Detalhada: Proximetacaína Cloridrato Dosagem: 0,5%, Indicação: Colírio

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	10	Quantidade Mínima Cotada:	10
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	15,73		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	20
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,20		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (10)

Grupo: G13

88 - Dexclorfeniramina maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 0,4 Mg/ML, Apresentação: Solução 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\$):	3,63		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	12000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (6000)

Grupo: G14

89 - Loratadina

Descrição Detalhada: Loratadina Concentração: 1mg/ML, Tipo Medicamento: Xarope

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\$): 4,22

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 7000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3500)

Grupo: G14

90 - Levodropropizina

Descrição Detalhada: Levodropropizina Dosagem: 6 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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\$): 34,24

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (600)

Grupo: G14

91 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 MG

Tratamento Diferenciado: Não

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\$): 0,30

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 80000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (40000)

Grupo: G14

92 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 100 MG

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\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (10000)

Grupo: G15

93 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não 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\$): 0,41

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (5000)

Grupo: G15

94 - Fenoterol bromidrato

Descrição Detalhada: Fenoterol Bromidrato Concentração: 0,25 MG/ML, Forma Farmaceutica: 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\$): 1,75

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1000)

Grupo: G15

95 - Ipratrópio brometo

Descrição Detalhada: Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,24

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1200)

Grupo: G15

96 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 0,4 Mg/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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\$): 2,02

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (600)

Grupo: G15

97 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

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\$):	17,44		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 200,00 DOSE(S)	Quantidade Máxima para Adesões:	1000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,20		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (500)

Grupo: G15

98 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 5 MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,88		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (50)

Grupo: G15

99 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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\$):	4,45		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	8000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (4000)

Grupo: G16

100 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato, Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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\$):	6,10		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	8000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (4000)

Grupo: G16

101 - Carbocisteína

Descrição Detalhada: Carbocisteína Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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\$): 4,31

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G16

102 - Carbocisteína

Descrição Detalhada: Carbocisteína Dosagem: 50 MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Oral/Gotas

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\$): 6,23

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G16

103 - Codeína

Descrição Detalhada: Codeína Dosagem: 30 MG

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\$): 2,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (6000)

Grupo: G17

104 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Composição: Sal Sódico + Codeína Fosfato, Concentração: 50mg + 50 MG

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\$): 6,03

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G17

105 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 10mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,51		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (200)

Grupo: G17

106 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 30mg

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\$):	2,91		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	600
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (300)

Grupo: G17

107 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Apresentação: Associado Com Codeína, Dosagem: 500mg + 30mg

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\$):	0,64		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	16000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (8000)

Grupo: G17

108 - Tramadol cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 100 MG

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\$):	2,57		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1000)

Grupo: G17

109 - Tramadol cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50 MG

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\$): 1,03

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (5000)

Grupo: G17

110 - Alprazolam

Descrição Detalhada: Alprazolam Dosagem: 0,50MG

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\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (10000)

Grupo: G18

111 - Alprazolam

Descrição Detalhada: Alprazolam Dosagem: 1 MG

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\$): 0,26

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (5000)

Grupo: G18

112 - Bromazepam

Descrição Detalhada: Bromazepam Dosagem: 3 Mg

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\$): 0,20

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 50000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (25000)

Grupo: G18

113 - Bromazepam

Descrição Detalhada: Bromazepam Dosagem: 6 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	30000	Quantidade Mínima Cotada:	30000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,23		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	60000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (30000)

Grupo: G18

114 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 0,5 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\$):	0,17		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	200000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (100000)

Grupo: G18

115 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2 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\$):	0,19		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	240000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (120000)

Grupo: G18

116 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: 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\$):	4,85		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1000)

Grupo: G18

117 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 10 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	60000	Quantidade Mínima Cotada:	60000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,10		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	120000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (60000)

Grupo: G18

118 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 MG

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\$):	0,10		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	16000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (8000)

Grupo: G18

119 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	30000	Quantidade Mínima Cotada:	30000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,26		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	60000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (30000)

Grupo: G18

120 - 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:	600	Quantidade Mínima Cotada:	600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	6,04		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (600)

Grupo: G18

121 - Zolpidem

Descrição Detalhada: Zolpidem Dosagem: 10 MG

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\$):	0,76		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	24000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (12000)

Grupo: G18

122 - Zolpidem

Descrição Detalhada: Zolpidem Concentração: 5 MG

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\$):	0,88		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	16000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (8000)

Grupo: G18

123 - Misoprostol

Descrição Detalhada: Misoprostol Concentração: 100 MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal

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\$):	50,41		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	1,00		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (100)

Grupo: G19

124 - Misoprostol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	11,39		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,20		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (200)

Grupo: G19

125 - Amitriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120000

Quantidade Mínima Cotada: 120000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 240000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (120000)

Grupo: G20

126 - Carbonato de lítio

Descrição Detalhada: Carbonato De Lítio Dosagem: 300 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,40

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (30000)

Grupo: G20

127 - Citalopram

Descrição Detalhada: Citalopram Dosagem: 20 MG

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\$): 0,51

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 32000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (16000)

Grupo: G20

128 - Clomipramina

Descrição Detalhada: Clomipramina Dosagem: 10 MG

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\$): 0,69

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (4000)

Grupo: G20

129 - Clomipramina

Descrição Detalhada: Clomipramina Dosagem: 25 MG

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\$):	1,23		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	6000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G20

130 - Fluoxetina

Descrição Detalhada: Fluoxetina 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\$):	0,45		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	200000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (100000)

Grupo: G20

131 - Paroxetina cloridrato

Descrição Detalhada: Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20 MG

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\$):	0,43		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	20000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (10000)

Grupo: G20

132 - Sertralina cloridrato

Descrição Detalhada: Sertralina Cloridrato Dosagem: 25mg

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\$):	1,34		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	24000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (12000)

Grupo: G20

133 - Sertralina cloridrato

Descrição Detalhada: Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

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\$):	0,84		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	36000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (18000)

Grupo: G20

134 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina 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\$):	0,65		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	30000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (15000)

Grupo: G21

135 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

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\$):	0,30		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	20000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (10000)

Grupo: G21

136 - Clorpromazina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	50	Quantidade Mínima Cotada:	50
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,43		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	100
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (50)

Grupo: G21

137 - Haloperidol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,99		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (200)

Grupo: G21

138 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5 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\$):	0,24		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	160000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (80000)

Grupo: G21

139 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 1 MG

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\$):	0,51		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	1200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (600)

Grupo: G21

140 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 100 MG

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\$):	0,80		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	24000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (12000)

Grupo: G21

141 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 25 MG

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\$):	0,68		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	12000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (6000)

Grupo: G21

142 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	250	Quantidade Mínima Cotada:	250
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	11,92		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	500
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,20		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (250)

Grupo: G21

143 - Quetiapina

Descrição Detalhada: Quetiapina Dosagem: 100 MG

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\$):	1,12		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	20000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (10000)

Grupo: G21

144 - Quetiapina

Descrição Detalhada: Quetiapina Dosagem: 25 MG

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\$):	0,69		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	20000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (10000)

Grupo: G21

145 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1 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 (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (20000)

Grupo: G21

146 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1 MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora

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\$):	7,80		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 30,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (600)

Grupo: G21

147 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 2 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	22000	Quantidade Mínima Cotada:	22000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,20		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	44000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (22000)

Grupo: G21

148 - Glibenclamida

Descrição Detalhada: Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	180000	Quantidade Mínima Cotada:	180000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,25		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	360000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (180000)

Grupo: G22

149 - Gliclazida

Descrição Detalhada: Gliclazida Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

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\$):	0,60		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	40000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (20000)

Grupo: G22

150 - Glimepirida

Descrição Detalhada: Glimepirida 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\$):	0,15		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	40000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (20000)

Grupo: G22

151 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Ação Prolongada

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\$):	0,15		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	50000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (25000)

Grupo: G22

152 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 500 MG

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\$):	0,30		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	100000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (50000)

Grupo: G22

153 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 850 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	180000	Quantidade Mínima Cotada:	180000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,27		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	360000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (180000)

Grupo: G22

154 - Estriol

Descrição Detalhada: Estriol Dosagem: 1 MG/G, Apresentação: Creme Vaginal

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\$):	10,05		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 50,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	1200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,20		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (600)

Grupo: G23

155 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg

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\$):	0,35		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	2400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1200)

Grupo: G23

156 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

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\$):	0,31		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	2400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1200)

Grupo: G23

157 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 75 Mcg

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\$): 0,34

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1200)

Grupo: G23

158 - Ácido ascórbico

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 200 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral

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\$): 3,29

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (4000)

Grupo: G24

159 - Ácido ascórbico

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 500 MG

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\$): 0,37

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 140000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (70000)

Grupo: G24

160 - Ácido fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5 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\$): 0,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (100000)

Grupo: G24

161 - Hidróxido de ferro iii

Descrição Detalhada: Ferro Iii Composição: Complexo Polimaltosado, Associado Ao Ácido Fólico, Concentração: 100 Mg + 0,35 MG, Forma Farmacêutica: Comprimido Mastigável

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\$): 1,39

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (500)

Grupo: G24

162 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro Ii, 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\$): 3,54

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (500)

Grupo: G24

163 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro Ii

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\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Drágea **Quantidade Máxima para Adesões:** 300000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (150000)

Grupo: G24

164 - Vitaminas do complexo b

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

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\$): 4,33

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (500)

Grupo: G24

165 - Vitaminas do complexo b

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1,B2,B3,B5,B6

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\$):	0,12		
Unidade de Fornecimento:	Drágea	Quantidade Máxima para Adesões:	120000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (60000)

Grupo: G24

166 - Vitaminas do complexo b

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Composição Mínima De Vitaminas: B1,B2,B3,B5 E B6, Forma Farmacêutica: Xarope

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\$):	2,99		
Unidade de Fornecimento:	Drágea	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G24

167 - Nistatina

Descrição Detalhada: Nistatina Apresentação: Associada Com Óxido De Zinco, Concentração: 100.000ui + 200mg/G, Tipo Medicamento: Creme

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1600	Quantidade Mínima Cotada:	1600
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	12,92		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 60,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	3200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,20		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1600)

Grupo: G25

168 - Pasta d' água

Descrição Detalhada: Pasta D' Água Composição: Talco + Glicerina + Óx.Zinco + Água De Cal, Concentração: 25% + 25% + 25% + 25%

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	8,92		
Unidade de Fornecimento:	Pote 100,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	400
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (200)

Grupo: G25

169 - Anlodipino besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato 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\$):	0,15		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	160000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (80000)

Grupo: G26

170 - Anlodipino besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 5 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\$):	0,10		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	240000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (120000)

Grupo: G26

171 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 100 MG

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\$):	0,17		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	12000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (6000)

Grupo: G26

172 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol 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\$):	0,08		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	200000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (100000)

Grupo: G26

173 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Apresentação: Associado À Clortalidona, Concentração: 50mg + 12,5mg

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\$): 0,16

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 160000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (80000)

Grupo: G26

174 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 10 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\$): 0,08

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (100000)

Grupo: G26

175 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 20 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\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 240000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (120000)

Grupo: G26

176 - Enalapril maleato

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 5 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (30000)

Grupo: G26

177 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 25 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\$):	0,28		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	40000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (20000)

Grupo: G26

178 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Concentração: 50 MG

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\$):	0,37		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	12000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (6000)

Grupo: G26

179 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 100 MG

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\$):	0,87		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	8000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (4000)

Grupo: G26

180 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Dosagem: 40 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	60000	Quantidade Mínima Cotada:	60000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,18		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	120000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (60000)

Grupo: G26

185 - Losartana potássica

Descrição Detalhada: Losartana Potássica Dosagem: 50 MG

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\$):	0,16		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	300000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (150000)

Grupo: G26

186 - Losartana potássica

Descrição Detalhada: Losartana Potássica Dosagem: 100 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\$):	0,32		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	30000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (15000)

Grupo: G26

187 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

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\$):	0,84		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	16000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (8000)

Grupo: G26

188 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 500 Mg

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\$):	1,13		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	24000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (12000)

Grupo: G26

189 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 100 MG, Apresentação: Liberação Controlada

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\$):	1,22		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	6000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G26

190 - Metoprolol

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

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\$):	0,60		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G26

191 - Metoprolol

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

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\$):	1,00		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G26

192 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 10 MG

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\$):	0,22		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	24000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (12000)

Grupo: G26

193 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Concentração: 20MG, Características Adicionais 1: Liberação Prolongada

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\$):	0,24		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	40000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (20000)

Grupo: G26

194 - Propranolol cloridrato

Descrição Detalhada: Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 MG

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\$):	0,12		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	100000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (50000)

Grupo: G26

195 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 100mg

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\$):	0,44		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	6000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G27

196 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 200 Mg

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\$):	0,43		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	10000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (5000)

Grupo: G27

197 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 12,5 MG

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\$):	0,18		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	16000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (8000)

Grupo: G27

198 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 25 MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	30000	Quantidade Mínima Cotada:	30000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,23		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	60000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (30000)

Grupo: G27

199 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 3,125 MG

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\$):	0,11		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	10000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (5000)

Grupo: G27

200 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 6,25 MG

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\$):	0,30		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	10000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (5000)

Grupo: G27

201 - Digoxina

Descrição Detalhada: Digoxina Dosagem: 0,25 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\$):	0,31		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	30000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (15000)

Grupo: G27

202 - Verapamil cloridrato

Descrição Detalhada: Verapamil Cloridrato Dosagem: 120 MG, Indicação: Ação Prolongada

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\$):	0,86		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	2000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (1000)

Grupo: G27

203 - Verapamil cloridrato

Descrição Detalhada: Verapamil Cloridrato Dosagem: 80 MG

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\$):	0,55		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	8000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (4000)

Grupo: G27

204 - Pirimetamina

Descrição Detalhada: Pirimetamina Dosagem: 25 MG

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\$):	0,14		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	6000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G28

205 - Sulfadiazina

Descrição Detalhada: Sulfadiazina Dosagem: 500 MG

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\$): 1,58

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G28

206 - Folinato de cálcio

Descrição Detalhada: Folinato De Cálcio Dosagem: 15 MG

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\$): 2,54

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G28

207 - Timolol

Descrição Detalhada: Timolol Concentração: 0,5%, Indicação: Solução Oftálmica

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\$): 6,08

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (500)

Grupo: G29

208 - Hipromelose

Descrição Detalhada: Hipromelose Dosagem: 0,5%, Apresentação: Solução Oftálmica

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\$): 17,05

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,20

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (500)

Grupo: G29

209 - Cinarizina

Descrição Detalhada: Cinarizina Dosagem: 25 MG

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\$):	0,30		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	100000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (50000)

Grupo: G30

210 - Cinarizina

Descrição Detalhada: Cinarizina Dosagem: 75 MG

Tratamento Diferenciado: Não

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\$):	0,36		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	80000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (40000)

Grupo: G30

211 - Divalproato de sódio

Descrição Detalhada: Divalproato De Sódio Dosagem: 500 MG

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\$):	1,73		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	1200
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (600)

Grupo: G31

212 - Divalproato de sódio

Descrição Detalhada: Divalproato De Sódio Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

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\$):	2,49		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	4000
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,02		

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (2000)

Grupo: G31

213 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 100 MG

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\$):	0,29
-----------------------	------

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (10000)

Grupo: G31

214 - Topiramato

Descrição Detalhada: Topiramato Dosagem: 100 MG

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\$):	0,97
-----------------------	------

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (3000)

Grupo: G31

215 - Cloreto de potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 6%, Apresentação: Solução Oral

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\$):	5,01
------------------------------	------

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (500)

Grupo: G32

216 - Sais para reidratação oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ 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\$):	2,05
-----------------------	------

Unidade de Fornecimento: Envelope **Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Guamaré/RN (10000)

Grupo: G32

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Ciprofloxacino cloridrato	50000	Comprimido
2	Levofloxacino	3000	Comprimido
3	Norfloxacino	40000	Comprimido
4	Colagenase	1200	Bisnaga 30,00 G
5	Espiramicina	500	Comprimido
6	Metronidazol	2000	Bisnaga 50,00 G

7	Metronidazol	12000	Comprimido
---	--------------	-------	------------

Grupo 2			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
8	Betametasona	2000	Bisnaga 20,00 G
9	Neomicina	3500	Bisnaga 15,00 G
10	Polimixina b	300	Frasco 5,00 ML
11	Polimixina b	50	Frasco 10,00 ML
12	Polimixina b	200	Frasco 5,00 ML
13	Sulfadiazina	600	Bisnaga 30,00 G
14	Sulfametoxazol	35000	Comprimido
15	Sulfametoxazol	1000	Frasco 100,00 ML
16	Tetraciclina	350	Bisnaga 45,00 G

Grupo 3			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
17	Acido acetilsalicílico	150000	Comprimido
18	Acido acetilsalicílico	3000	Comprimido
19	Colchicina	600	Comprimido
20	Dipirona sódica	170000	Comprimido
21	Dipirona sódica	6000	Frasco 10,00 ML
22	Escopolamina butilbrometo	2500	Frasco 20,00 ML
23	Escopolamina butilbrometo	40000	Comprimido
24	Ibuprofeno	2000	Frasco 20,00 ML
25	Ibuprofeno	2500	Frasco 30,00 ML
26	Ibuprofeno	50000	Comprimido
27	Nimesulida	2000	Frasco 15,00 ML
28	Paracetamol	5000	Frasco 15,00 ML
29	Paracetamol	120000	Comprimido
30	Paracetamol	40000	Comprimido
31	Prednisona	20000	Comprimido
32	Tenoxicam	50000	Comprimido

Grupo 4			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
33	Budesonida	500	Frasco 120,00 DOSE(S)
34	Budesonida	600	Frasco 120,00 DOSE(S)
35	Formoterol Fumarato	500	Frasco 120,00 DOSE(S)

Grupo 5			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
36	Albendazol	2500	Frasco 10,00 ML
37	Albendazol	3500	Comprimido
38	Benzoato de benzila	200	Embalagem 60,00 G
39	Benzoato de benzila	300	Frasco 60,00 ML
40	Mebendazol	1500	Frasco 30,00 ML
41	Permanganato de potássio	3000	Comprimido
42	Permetrina	2000	Frasco 60,00 ML
43	Permetrina	4000	Frasco 60,00 ML
44	Secnidazol	4000	Comprimido
45	Tiabendazol	1000	Bisnaga 45,00 G

Grupo 6			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
46	Aciclovir	3000	Comprimido
47	Aciclovir	1500	Bisnaga 10,00 G
48	Cetoconazol	30000	Comprimido
49	Cetoconazol	1500	Bisnaga 30,00 G
50	Miconazol nitrato	500	Bisnaga 80,00 G
51	Nistatina	300	Frasco 50,00 ML
52	Nistatina	2000	Bisnaga 60,00 G

Grupo 7			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
53	Varfarina sódica	1000	Comprimido
54	Varfarina sódica	1000	Comprimido

Grupo 8			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
55	Cilostazol	18000	Comprimido
56	Cilostazol	2000	Comprimido
57	Clopidogrel	12000	Comprimido
58	Cumarina	500	Drágea
59	Diosmina	20000	Comprimido
60	Diosmina	2000	Comprimido
61	Isossorbida	1500	Comprimido
62	Isossorbida	1000	Comprimido
63	Isoxsuprina cloridrato	3000	Comprimido

Grupo 9			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
64	Dimenidrinato	2000	Frasco 20,00 ML
65	Dimeticona	6000	Frasco 10,00 ML
66	Domperidona	10000	Comprimido
67	Hidróxido de alumínio	1200	Frasco 100,00 ML
68	Metoclopramida cloridrato	10000	Comprimido
69	Metoclopramida cloridrato	1200	Frasco 10,00 ML
70	Omeprazol	150000	Cápsula
71	Ondansetrona cloridrato	300	Comprimido
72	Ondansetrona cloridrato	300	Comprimido
73	Probiótico	6000	Cápsula
74	Probiótico	3000	Flaconete 5,00 ML

Grupo 10			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
75	Cloreto de sódio	50	Frasco 30,00 ML
76	Cloreto de sódio	50	Frasco 30,00 ML
77	Oximetazolina cloridrato	50	Frasco 30,00 ML

Grupo 11			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
78	Fosfato de sódio	600	Frasco 130,00 ML
79	Glicerol	200	Supositório
80	Glicerol	200	Supositório
81	Lactulose	1000	Frasco 120,00 ML
82	Petrolato	500	Frasco 100,00 ML

Grupo 12			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
83	Sinvastatina	80000	Comprimido
84	Sinvastatina	80000	Comprimido

Grupo 13			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
85	Lidocaína cloridrato	100	Frasco 50,00 ML
86	Lidocaína cloridrato	500	Bisnaga 30,00 G
87	Proximetacaína cloridrato	10	Frasco 5,00 ML

Grupo 14			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
88	Dexclorfeniramina maleato	6000	Frasco 100,00 ML
89	Loratadina	3500	Frasco 100,00 ML
90	Levodropropizina	600	Frasco 120,00 ML
91	Prometazina cloridrato	40000	Comprimido

Grupo 15			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
92	Aminofilina	10000	Comprimido
93	Cloreto de sódio	5000	Ampola 10,00 ML
94	Fenoterol bromidrato	1000	Frasco 20,00 ML
95	Ipratrópio brometo	1200	Frasco 20,00 ML
96	Salbutamol	600	Frasco 100,00 ML
97	Salbutamol	500	Frasco 200,00 DOSE(S)
98	Salbutamol	50	Frasco 10,00 ML

Grupo 16			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
99	Ambroxol	4000	Frasco 100,00 ML
100	Ambroxol	4000	Frasco 100,00 ML
101	Carbocisteína	2000	Frasco 100,00 ML
102	Carbocisteína	2000	Frasco 100,00 ML

Grupo 17			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
103	Codeína	6000	Comprimido
104	Diclofenaco	3000	Comprimido
105	Morfina	200	Comprimido
106	Morfina	300	Comprimido
107	Paracetamol	8000	Comprimido
108	Tramadol cloridrato	1000	Cápsula
109	Tramadol cloridrato	5000	Cápsula

Grupo 18			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
110	Alprazolam	10000	Comprimido
111	Alprazolam	5000	Comprimido
112	Bromazepam	25000	Comprimido
113	Bromazepam	30000	Comprimido
114	Clonazepam	100000	Comprimido
115	Clonazepam	120000	Comprimido
116	Clonazepam	1000	Frasco 20,00 ML
117	Diazepam	60000	Comprimido
118	Diazepam	8000	Comprimido
119	Fenobarbital sódico	30000	Comprimido
120	Fenobarbital sódico	600	Frasco 20,00 ML
121	Zolpidem	12000	Comprimido
122	Zolpidem	8000	Comprimido

Grupo 19			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
123	Misoprostol	100	Comprimido
124	Misoprostol	200	Comprimido

Grupo 20			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
125	Amitriptilina cloridrato	120000	Comprimido
126	Carbonato de lítio	30000	Comprimido
127	Citalopram	16000	Comprimido
128	Clomipramina	4000	Comprimido
129	Clomipramina	3000	Comprimido
130	Fluoxetina	100000	Cápsula
131	Paroxetina cloridrato	10000	Comprimido
132	Sertralina cloridrato	12000	Comprimido
133	Sertralina cloridrato	18000	Comprimido

Grupo 21			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
134	Clorpromazina	15000	Comprimido
135	Clorpromazina	10000	Comprimido

136	Clorpromazina	50	Frasco 20,00 ML
137	Haloperidol	200	Frasco 20,00 ML
138	Haloperidol	80000	Comprimido
139	Haloperidol	600	Comprimido
140	Levomepromazina	12000	Comprimido
141	Levomepromazina	6000	Comprimido
142	Levomepromazina	250	Frasco 20,00 ML
143	Quetiapina	10000	Comprimido
144	Quetiapina	10000	Comprimido
145	Risperidona	20000	Comprimido
146	Risperidona	600	Frasco 30,00 ML
147	Risperidona	22000	Comprimido

Grupo 22

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
148	Glibenclamida	180000	Comprimido
149	Gliclazida	20000	Comprimido
150	Glimepirida	20000	Comprimido
151	Metformina cloridrato	25000	Comprimido
152	Metformina cloridrato	50000	Comprimido
153	Metformina cloridrato	180000	Comprimido

Grupo 23

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
154	Estriol	600	Bisnaga 50,00 G
155	Levotiroxina sódica	1200	Comprimido
156	Levotiroxina sódica	1200	Comprimido
157	Levotiroxina sódica	1200	Comprimido

Grupo 24

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
158	Acido ascórbico	4000	Frasco 20,00 ML
159	Acido ascórbico	70000	Comprimido
160	Acido fólico	100000	Comprimido
161	Hidróxido de ferro iii	500	Comprimido
162	Sulfato ferroso	500	Frasco 30,00 ML
163	Sulfato ferroso	150000	Drágea
164	Vitaminas do complexo b	500	Frasco 20,00 ML
165	Vitaminas do complexo b	60000	Drágea
166	Vitaminas do complexo b	2000	Drágea

Grupo 25

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
167	Nistatina	1600	Bisnaga 60,00 G
168	Pasta d' água	200	Pote 100,00 G

Grupo 26

Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
169	Anlodipino besilato	80000	Comprimido
170	Anlodipino besilato	120000	Comprimido
171	Atenolol	6000	Comprimido
172	Atenolol	100000	Comprimido
173	Atenolol	80000	Comprimido
174	Enalapril maleato	100000	Comprimido
175	Enalapril maleato	120000	Comprimido
176	Enalapril maleato	30000	Comprimido
177	Espironolactona	20000	Comprimido
178	Espironolactona	6000	Comprimido
179	Espironolactona	4000	Comprimido
180	Furosemida	60000	Comprimido
181	Hidralazina	300	Drágea
182	Hidralazina	300	Drágea
183	Hidroclorotiazida	150000	Comprimido
184	Hidroclorotiazida	5000	Comprimido

185	Losartana potássica	150000	Comprimido
186	Losartana potássica	15000	Comprimido
187	Metildopa	8000	Comprimido
188	Metildopa	12000	Comprimido
189	Metoprolol	3000	Comprimido
190	Metoprolol	2000	Comprimido
191	Metoprolol	2000	Comprimido
192	Nifedipino	12000	Comprimido
193	Nifedipino	20000	Comprimido
194	Propranolol cloridrato	50000	Comprimido

Grupo 27			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
195	Amiodarona	3000	Comprimido
196	Amiodarona	5000	Comprimido
197	Carvedilol	8000	Comprimido
198	Carvedilol	30000	Comprimido
199	Carvedilol	5000	Comprimido
200	Carvedilol	5000	Comprimido
201	Digoxina	15000	Comprimido
202	Verapamil cloridrato	1000	Comprimido
203	Verapamil cloridrato	4000	Comprimido

Grupo 28			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
204	Primetamina	3000	Comprimido
205	Sulfadiazina	3000	Comprimido
206	Folinato de cálcio	3000	Comprimido

Grupo 29			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
207	Timolol	500	Frasco 5,00 ML
208	Hipromelose	500	Frasco 10,00 ML

Grupo 30			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
209	Cinazina	50000	Comprimido
210	Cinazina	40000	Comprimido

Grupo 31			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
211	Divalproato de sódio	600	Comprimido
212	Divalproato de sódio	2000	Comprimido
213	Fenitoína sódica	10000	Comprimido
214	Topiramato	3000	Comprimido

Grupo 32			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
215	Cloreto de potássio	500	Frasco 100,00 ML
216	Sais para reidratação oral	10000	Envelope