

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2026-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Acebrofilina

Descrição Detalhada: Acebrofilina Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,12

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

2 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,20

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

3 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Dosagem: 600MG, Indicação: Pó Para Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,92

Unidade de Fornecimento: Envelope

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

4 - Ácido Ascórbico

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

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

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\$): 1,39

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (3000)

5 - Ácido Ascórbico

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,19

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (30000)

6 - Ácido Ascórbico

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,79

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1500)

7 - Ácido Tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 250MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1800

Quantidade Mínima Cotada: 1800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,48

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1800)

8 - Adenosina

Descrição Detalhada: Adenosina Concentração: 2,7MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais: Formulação Especialmente Manipulada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,43

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

9 - Água Destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica, Tipo Embalagem: Em Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,48

Unidade de Fornecimento: Frasco 1000,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1200)

10 - Água Destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 27000

Quantidade Mínima Cotada: 27000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,21

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 54000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (27000)

11 - Alprazolam

Descrição Detalhada: Alprazolam Dosagem: 1MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

12 - Ambroxol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,37

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (4500)

13 - Ambroxol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,63

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (4500)

14 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 24MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,18

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1200)

15 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,23

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

16 - Ampicilina

Descrição Detalhada: Ampicilina Dosagem: 1G, Tipo Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,11

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1200)

17 - Atropina Sulfato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,92

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1200)

18 - Benzilpenicilina

Descrição Detalhada: Benzilpenicilina Apresentação: Benzatina, Dosagem: 1.200.000ui, Uso: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Quantidade Mínima Cotada: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,37

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (9000)

19 - Benzilpenicilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,62

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 9000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (4500)

20 - Bicarbonato De Sódio

Descrição Detalhada: Bicarbonato De Sódio Dosagem: 8,4%, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,99

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

21 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Apresentação: Lactato, Dosagem: 5MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

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\$): 2,71

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (100)

22 - Bisacodil

Descrição Detalhada: Bisacodil Dosagem: 5MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1500)

23 - Ipratrópio Brometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,27

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

24 - Fenoterol Bromidrato

Descrição Detalhada: Fenoterol Bromidrato Concentração: 0,25MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Para Inalação

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

25 - Bromoprida**Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,40**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (9000)**26 - Bromoprida****Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 4MG/ML, Apresentação: Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,07**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)**27 - Bupivacaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Bupivacaína Cloridrato Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, Tipo: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,87**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)**28 - Bupivacaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Bupivacaína Cloridrato Apresentação: Associada À Glicose, Dosagem: 0,5% + 8%, Tipo: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 29,50**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (100)**29 - Bupivacaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Bupivacaína Cloridrato Pureza: 0,5%, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 11,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (100)

30 - Carvão ativado**Descrição Detalhada:** Carvão Ativado Concentração: 250MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Quantidade Mínima Cotada:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 24,37**Unidade de Fornecimento:** Grama**Quantidade Máxima para Adesões:** 24**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (12)**31 - Cefalotina sódica****Descrição Detalhada:** Cefalotina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,94**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (1200)**32 - Cefazolina sódica****Descrição Detalhada:** Cefazolina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (1200)**33 - Ceftriaxona sódica****Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Diluente**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,40**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (9000)**34 - Cetoprofeno****Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,66**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (6000)

35 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,64

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (6000)

36 - Cimetidina

Descrição Detalhada: Cimetidina Concentração: 150MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,43

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (6000)

37 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,07

Unidade de Fornecimento: Bolsa 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (900)

38 - Cisatracúrio Besilato

Descrição Detalhada: Cisatracúrio Besilato Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

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\$): 9,79

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (300)

39 - Clindamicina

Descrição Detalhada: Clindamicina Dosagem: 150MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1800

Quantidade Mínima Cotada: 1800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,56

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1800)

40 - Clonazepam**Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 0,5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 90000**Quantidade Mínima Cotada:** 90000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,12**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 180000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (90000)**41 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 140000**Quantidade Mínima Cotada:** 140000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 280000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (140000)**42 - Clonidina cloridrato****Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 0,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (3000)**43 - Clonidina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 7,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)**44 - Clopidogrel****Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6020**Quantidade Mínima Cotada:** 6020**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,58**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12040**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (6020)

45 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 19,1%, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,70

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

46 - Cloreto De Sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Características Adicionais 1: Bolsa/Frasco Isento De Pvc

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Quantidade Mínima Cotada: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,19

Unidade de Fornecimento: Frasco 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (9000)

47 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Estéril Não Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10800

Quantidade Mínima Cotada: 10800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,95

Unidade de Fornecimento: Bolsa 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 21600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (10800)

48 - Cloreto De Sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável, Aplicação: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1800

Quantidade Mínima Cotada: 1800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,90

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1800)

49 - Cloreto De Sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Dosagem: 20%, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,87

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

50 - Cloreto de sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 %, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 13500

Quantidade Mínima Cotada: 13500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,55

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 27000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (13500)

51 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,15

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

52 - Óxido De Zinco

Descrição Detalhada: Óxido De Zinco Princípio Ativo: Associado Com Vitamina A + Vitamina D, Concentração: 100 Mg + 1.000 Ui + 400UI/G, Forma Farmacêutica: Pomada

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

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\$): 7,48

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 45,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (300)

53 - Colagenase

Descrição Detalhada: Colagenase Concentração: 0,6ui/G, Uso: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1400

Quantidade Mínima Cotada: 1400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,19

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 2800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1400)

54 - Deslanósido

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,57

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

55 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,67

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 48000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (24000)

56 - Escetamina

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

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

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\$): 19,29

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (300)

57 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Concentração: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,17

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (2400)

58 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico, Dosagem: 25mg/ML, Uso: Solução Injetável

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

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\$): 0,91

Unidade de Fornecimento: Ampola 3,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 36000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (18000)

59 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Concentração: 50MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,81

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

60 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,30

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 48000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (24000)

61 - Dobutamina Cloridrato

Descrição Detalhada: Dobutamina Cloridrato Dosagem: 12,5MG/ML, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,90

Unidade de Fornecimento: Ampola 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

62 - Dopamina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,83

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

63 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Quantidade Mínima Cotada: 60

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,28

Unidade de Fornecimento: Seringa 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 120

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (60)

64 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,48

Unidade de Fornecimento: Seringa 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

65 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Quantidade Mínima Cotada: 60

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 19,99

Unidade de Fornecimento: Seringa 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 120

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (60)

66 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Enoxaparina Concentração: 100MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Quantidade Mínima Cotada: 60

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 25,95

Unidade de Fornecimento: Seringa 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 120

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (60)

67 - Epinefrina

Descrição Detalhada: Epinefrina Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1800

Quantidade Mínima Cotada: 1800

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,32

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1800)

68 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 4mg + 500mg/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Quantidade Mínima Cotada: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,43

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (9000)

69 - Escopolamina Butilbrometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,19

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (4500)

70 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica, Dosagem: 6,67mg + 333mg/ML, Indicação: Solução Oral

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

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\$): 7,02

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (300)

71 - Escopolamina Butilbrometo

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

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

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\$): 6,80

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (300)

72 - Etilefrina Cloridrato

Descrição Detalhada: Etilefrina Cloridrato Composição: 10mg/ML, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,86

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

73 - Etomidato

Descrição Detalhada: Etomidato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

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\$): 12,04

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (300)

74 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,36

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

75 - Fenobarbital Sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

76 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila Composição: Sal Citrato, Concentração: 78,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,29

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (900)

77 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila Composição: Associado Com Droperidol, Concentração: 0,05 Mg + 2,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,60

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (900)

78 - Fitomenadiona

Descrição Detalhada: Fitomenadiona Dosagem: 10MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (900)

79 - Flumazenil

Descrição Detalhada: Flumazenil Dosagem: 0,1MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Quantidade Mínima Cotada: 120

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,95

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 240

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (120)

80 - Furosemida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (4500)

81 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 40MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,14

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (4500)

82 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 80MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,75

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (4500)

83 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Composição: Sal Sulfato, Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Quantidade Mínima Cotada: 60

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,32

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 120

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (60)

84 - Bolsa aplicação enema

Descrição Detalhada: Bolsa Aplicação Enema Material: Plástico, Tipo: P/ Clister Opaco, Capacidade: 500ML, Componentes: Sonda Retal Flexível, 3 Vias, Pêra Insuflação, Tipo Uso: Descartável E Estéril

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 450

Quantidade Mínima Cotada: 450

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,27

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 900

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (450)

85 - Glicose

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3600

Quantidade Mínima Cotada: 3600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,75

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 7200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (3600)

86 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 50%, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Quantidade Mínima Cotada: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,90

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (9000)

87 - Gliconato De Cálcio

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,18

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

88 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato, Concentração: 50MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3600

Quantidade Mínima Cotada: 3600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,71

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 7200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (3600)

89 - Haloperidol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,31

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (900)

90 - Heparina sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Composição: Associada Ao Nicotinato De Benzila, Concentração: 50 U + 2MG/G, Forma Farmaceutica: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 450

Quantidade Mínima Cotada: 450

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,96

Unidade de Fornecimento: Ampola 0,25 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 900

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (450)

91 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 450

Quantidade Mínima Cotada: 450

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 16,28

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 900

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (450)

92 - Hidralazina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,79

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (900)

93 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Acetato, Concentração: 100MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Quantidade Mínima Cotada: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,60

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (9000)

94 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Acetato, Associado À Neomicina, Troxerrutina, Outros Componentes: Ácido Ascórbico E Benzocaína, Concentração*: 5 Mg + 5 Mg + 20 Mg + 0,50 Mg + 2MG/G, Forma Farmacêutica*: Pomada Bucal

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,92

Unidade de Fornecimento: Mililitro

Quantidade Máxima para Adesões: 300

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (150)

95 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, Concentração: 500MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,47

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (6000)

96 - Curativo / cobertura

Descrição Detalhada: Curativo / Cobertura Aplicação: P/ Ferida, Aspecto Físico: Frasco C/ Gel, Composição: À Base De Hidrogel, Componente 4: C/ Phmb, Esterilidade: Estéril

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,55

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (900)

97 - Imunoglobulina Humana

Descrição Detalhada: Imunoglobulina Humana Tipo: Anti Rho(D), Dosagem: 250MCG, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Quantidade Mínima Cotada: 60

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 275,61

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 120

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (60)

98 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Humana, Tipo: Nph, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 180

Quantidade Mínima Cotada: 180

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 50,06

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 360

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (180)

99 - Isossorbida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,78

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

100 - Lactulose**Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 7,84**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (3000)**101 - Levofloxacin****Descrição Detalhada:** Levofloxacin Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,93**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)**102 - Levofloxacin****Descrição Detalhada:** Levofloxacin Dosagem: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 10,62**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)**103 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 80000**Quantidade Mínima Cotada:** 80000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 160000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (80000)**104 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,07**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 120000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (60000)

105 - Levomepromazina**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,88**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (1200)**106 - Levonorgestrel****Descrição Detalhada:** Levonorgestrel Concentração: 1,5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Quantidade Mínima Cotada:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,62**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (1000)**107 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina, Concentração: 2% + 1:80.000, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,50**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)**108 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,59**Unidade de Fornecimento:** Bsnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (1200)**109 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,30**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (1200)

110 - Manitol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,45

Unidade de Fornecimento: Bolsa 250,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

111 - Meropenem

Descrição Detalhada: Meropenem Dosagem: 1 G, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,07

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

112 - Metilergometrina Maleato

Descrição Detalhada: Metilergometrina Maleato Dosagem: 0,2MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,97

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

113 - Metoclopramida Cloridrato

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

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

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\$): 0,71

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (3000)

114 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 500 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,25

Unidade de Fornecimento: Bolsa 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (900)

115 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,88

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (900)

116 - Misoprostol

Descrição Detalhada: Misoprostol Concentração: 200MCG, Forma Farmacêutica: Comprimido Vaginal

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

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\$): 42,75

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (300)

117 - Misoprostol

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

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

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\$): 10,12

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (300)

118 - Morfina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,24

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

119 - Morfina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,28

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1200)

120 - Naloxona Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Mínima Cotada: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,02

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (300)

121 - Neomicina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,40

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (6000)

122 - Neostigmina Metilsulfato

Descrição Detalhada: Neostigmina Metilsulfato Dosagem: 0,5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,18

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1200)

123 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 20MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (6000)

124 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 10MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,51

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (6000)

125 - Nimesulida**Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,65**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (12000)**126 - Nimodipino****Descrição Detalhada:** Nimodipino Dosagem: 30 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 1,49**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (3000)**127 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Composição: Associada Com Óxido De Zinco, Concentração: 100.000ui + 200MG/G, Forma Farmaceutica: Creme, Característica Adicional: Especialmente Manipulado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 7,59**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (300)**128 - Nistatina****Descrição Detalhada:** Nistatina Apresentação: Associada Com Óxido De Zinco, Concentração: 100.000ui + 200mg/G, Tipo Medicamento: Creme**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 6,71**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (300)**129 - Nitroglicerina****Descrição Detalhada:** Nitroglicerina Dosagem: 5MG/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150**Quantidade Mínima Cotada:** 150**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 39,10**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (150)

130 - Nitroprusseto De Sódio

Descrição Detalhada: Nitroprusseto De Sódio Concentração: 25MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,43

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 300

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (150)

131 - Norepinefrina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,87

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (900)

132 - Ocitocina

Descrição Detalhada: Ocitocina Dosagem: 5UI/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,78

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (3000)

133 - Omeprazol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2700

Quantidade Mínima Cotada: 2700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,67

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 5400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (2700)

134 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,30

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 24000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (12000)

135 - Oxacilina

Descrição Detalhada: Oxacilina Dosagem: 500MG, Composição: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Quantidade Mínima Cotada: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,78

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1800

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (900)

136 - Pancurônio Brometo

Descrição Detalhada: Pancurônio Brometo Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

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\$): 9,25

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (300)

137 - Paracetamol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,88

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1200)

138 - Benzilpenicilina

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

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

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\$): 10,29

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 600

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (300)

139 - Petidina cloridrato

Descrição Detalhada: Petidina Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

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\$): 4,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (200)

140 - Piperacilina

Descrição Detalhada: Piperacilina Composição: Associada Com Tazobactama, Concentração: 4g + 500mg, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,26

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

141 - Multivitaminas

Descrição Detalhada: Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vitaminas A, D, K, Forma Farmacêutica 1: Solução Oral

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

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\$): 14,81

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (3000)

142 - Prometazina Cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Quantidade Mínima Cotada: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,83

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (9000)

143 - Propatilnitrato

Descrição Detalhada: Propatilnitrato Dosagem: 10MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Quantidade Mínima Cotada: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,79

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1200)

144 - Propofol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,20

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

145 - Quetiapina**Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,34**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)**146 - Ranitidina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Ranitidina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Tipo: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 1,81**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (300)**147 - Ringer****Descrição Detalhada:** Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,19**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (6000)**148 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,33**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)**149 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 9,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (300)

150 - Risperidona**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 2MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)**151 - Ferro iii****Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 100MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**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\$):** 11,00**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (300)**152 - Probiótico****Descrição Detalhada:** Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17, Concentração: 250MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,77**Unidade de Fornecimento:** Flaconete 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)**153 - Probiótico****Descrição Detalhada:** Probiótico Composição: Saccharomyces Cerevisiae, Concentração: 50 Milhões/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,40**Unidade de Fornecimento:** Flaconete 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)**154 - Salbutamol****Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 5MG/ML, Uso: Solução Para Nebulização**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 21,90**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)

155 - Sertralina cloridrato**Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (600)**156 - Sevoflurano****Descrição Detalhada:** Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12**Quantidade Mínima Cotada:** 12**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 322,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 250,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 24**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (12)**157 - Simeticona****Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 40MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,15**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (6000)**158 - Simeticona****Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmacêutica: Emulsão Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1200**Quantidade Mínima Cotada:** 1200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,45**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (1200)**159 - Sulfadiazina****Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata, Dosagem: 1%, Forma Farmacêutica: Creme Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicadores**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3600**Quantidade Mínima Cotada:** 3600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 5,49**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 7200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Jardim/PE (3600)

160 - Sulfadiazina

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

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

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\$): 37,22

Unidade de Fornecimento: Pote 400,00 G

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (50)

161 - Sulfato De Magnésio

Descrição Detalhada: Sulfato De Magnésio Concentração: 50%, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,48

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

162 - Suxametônio cloreto

Descrição Detalhada: Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 25,77

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

163 - Tenoxicam

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 20MG, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Quantidade Mínima Cotada: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,43

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (9000)

164 - Tenoxicam

Descrição Detalhada: Tenoxicam Dosagem: 40MG, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,31

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 9000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (4500)

165 - Tetracaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Tetracaína Cloridrato Composição: Associada À Clorfenesina E Betametasona, Concentração: 5 Mg/ML + 10 Mg/ML + 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Otológica

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

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\$): 19,85

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (50)

166 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 300MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,51

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (6000)

167 - Tramadol cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,28

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1500)

168 - Tramadol Cloridrato

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

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

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\$): 1,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (3000)

169 - Tramadol cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50MG, Forma Farmacêutica: Liberação Lenta

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Quantidade Mínima Cotada: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,59

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 18000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (9000)

170 - Vancomicina cloridrato

Descrição Detalhada: Vancomicina Cloridrato Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,62

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 1200

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (600)

171 - Varfarina sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 5MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Quantidade Mínima Cotada: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,24

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (1500)

172 - Vitaminas do complexo b

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,24

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9000

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (4500)

173 - Vitelinato De Prata

Descrição Detalhada: Vitelinato De Prata Concentração: 10%, Indicação: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,44

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 300

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (150)

174 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Humana, Tipo: Regular, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 40,73

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 300

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Jardim/PE (150)