

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90015/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - 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:** 10000 **Quantidade Mínima Cotada:** 10000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 1,05  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 20000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (10000)

2 - Ácido tranexâmico

**Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 6000 **Quantidade Mínima Cotada:** 6000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 4,33  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 12000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (6000)

3 - Adenosina

**Descrição Detalhada:** Adenosina Dosagem: 3MG/ML, Indicação: Solução Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 2000 **Quantidade Mínima Cotada:** 2000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 18,15  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (2000)

4 - Água Destilada

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Bidestilada, Estéril, Apirrogênica  
**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\$):** 0,47  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 60000  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (30000)

**5 - Água Destilada**

**Descrição Detalhada:** Água Destilada Aspecto Físico: Bidestilada, Estéril, Apirrogênica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

**Quantidade Mínima Cotada:** 30

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,10

**Unidade de Fornecimento:** Galão 5,00 L

**Quantidade Máxima para Adesões:** 60

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (30)

**6 - 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:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,87

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (500)

**7 - 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:** 250

**Quantidade Mínima Cotada:** 250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,50

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 500

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (250)

**8 - 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:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,59

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (1000)

**9 - 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:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,47

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (5000)

**10 - 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:** 3500

**Quantidade Mínima Cotada:** 3500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,49

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (3500)

**11 - 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:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,82

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (500)

**12 - Biperideno**

**Descrição Detalhada:** Biperideno Dosagem: 2MG

**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\$):** 1,03

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (1000)

**13 - Ceftriaxona sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona 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:** 4000

**Quantidade Mínima Cotada:** 4000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,35

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (4000)

**14 - 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\$):** 2,80

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (6000)

15 - 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

|   |                 |  |                |
|---|-----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 800             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 800            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 3,79            |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 10,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 1600           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01            |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (800) |  |                |

16 - 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

|   |                 |  |                |
|---|-----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 800             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 800            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 3,17            |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 4,00 ML  | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 1600           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01            |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (800) |  |                |

17 - Vitaminas Do Complexo B

**Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1 + B6 + B12, Uso: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                   |  |                |
|---|-------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 10000             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 10000          |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço       | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 1,42              |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 2,00 ML    | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 20000          |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01              |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (10000) |  |                |

18 - Contraste Radiológico

**Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico, Concentração: 300 A 320 Mg De Iodo/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                 |  |                |
|---|-----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 200             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 200            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 91,01           |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Frasco 50,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 400            |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01            |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (200) |  |                |

19 - Clorpromazina

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                  |  |                |
|---|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 1000             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 1000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 2,66             |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 5,00 ML   | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 2000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01             |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (1000) |  |                |

**20 - 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:** 6500

**Quantidade Mínima Cotada:** 6500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,52

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 13000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (6500)

**21 - 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:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,58

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (1000)

**22 - 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:** 10000

**Quantidade Mínima Cotada:** 10000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,68

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (10000)

**23 - Cloreto De Sódio**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,49

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (12000)

**24 - 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:** 10000

**Quantidade Mínima Cotada:** 10000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,36

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,50 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (10000)

**25 - Diazepam**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 8500

**Quantidade Mínima Cotada:** 8500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,70

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 17000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (8500)

**26 - 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:** 10000

**Quantidade Mínima Cotada:** 10000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,05

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (10000)

**27 - 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:** 18000

**Quantidade Mínima Cotada:** 18000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,99

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 36000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (18000)

**28 - Dobutamina Cloridrato**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,82

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 20,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (300)

**29 - 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:** 300

**Quantidade Mínima Cotada:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,24

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 600

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (300)

**30 - 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:** 700

**Quantidade Mínima Cotada:** 700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,38

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (700)

**31 - 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:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,76

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (500)

**32 - 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:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,38

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (5000)

**33 - 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:** 10000

**Quantidade Mínima Cotada:** 10000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,62

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (10000)

**34 - 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:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 14,42

**Unidade de Fornecimento:** Seringa 0,40 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (3000)

35 - Bromoprida

**Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                |  |                |
|---|----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 12000          | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 12000          |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 1,53           |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 2,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 24000          |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01           |  |                |

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (12000)

36 - Fenitoína Sódica

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                |  |                |
|---|----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 1800           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 1800           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 2,03           |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 5,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 3600           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01           |  |                |

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (1800)

37 - 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

|   |                |  |                |
|---|----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 1800           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 1800           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 2,44           |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 2,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 3600           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01           |  |                |

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (1800)

38 - 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

|   |                |  |                |
|---|----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 5000           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 5000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 1,79           |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 1,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 10000          |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01           |  |                |

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (5000)

39 - 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

|   |                |  |                |
|---|----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 13000          | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 13000          |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 1,07           |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 2,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 26000          |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01           |  |                |

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (13000)



40 - 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

|   |                  |  |                |
|---|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 1200             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 1200           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 6,30             |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 5,00 ML   | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 2400           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01             |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (1200) |  |                |

41 - 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

|   |                  |  |                |
|---|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 2000             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 2000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 1,44             |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 1,00 ML   | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 4000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01             |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (2000) |  |                |

42 - Glicose

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 25%, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                  |  |                |
|---|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 4000             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 4000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 0,58             |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 10,00 ML  | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 8000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01             |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (4000) |  |                |

43 - Glicose

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                  |  |                |
|---|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 4000             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 4000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 0,71             |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 10,00 ML  | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 8000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01             |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (4000) |  |                |

44 - 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

|   |                 |  |                |
|---|-----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 400             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 400            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 1,89            |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 10,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 800            |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01            |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (400) |  |                |

45 - 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

|   |                |  |                |
|---|----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 2000           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 2000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 5,90           |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 1,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 4000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01           |  |                |

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (2000)

46 - 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

|   |                |  |                |
|---|----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 2000           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 2000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 5,82           |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 1,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 4000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01           |  |                |

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (2000)

47 - 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

|   |                |  |                |
|---|----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 2500           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 2500           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 2,24           |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 1,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 5000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01           |  |                |

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (2500)

48 - 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

|   |                |  |                |
|---|----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 1500           | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 1500           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço    | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 15,29          |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Frasco 5,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 3000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01           |  |                |

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (1500)

49 - Hidrocortisona

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Princípio Ativo: 100mg, Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |               |  |                |
|---|---------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 3000          | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 3000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço   | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 3,44          |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Frasco-Ampola | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 6000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01          |  |                |

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (3000)

50 - Hidrocortisona

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Princípio Ativo: 500mg, Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |               |  |                |
|---------------------------------|---------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 4000          | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 4000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço   | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>    | 5,42          |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Frasco-Ampola | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 8000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (4000)

51 - 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

|                                 |               |  |                |
|---------------------------------|---------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 40            | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 40             |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço   | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>    | 232,17        |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Frasco-Ampola | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 80             |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (40)

52 - Levofloxacino

**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                 |                 |  |                |
|---------------------------------|-----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 1000            | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 1000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>    | 15,13           |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Bolsa 100,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 2000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (1000)

53 - 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

|                                 |                 |  |                |
|---------------------------------|-----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 3500            | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 3500           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>    | 13,72           |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Frasco 20,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 7000           |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (3500)

54 - 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

|                                 |                  |  |                |
|---------------------------------|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>        | 400              | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 400            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>  | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>    | 14,20            |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b> | Frasco 250,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 800            |

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (400)

55 - 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

|   |                 |  |                |
|---|-----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 550             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 550            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 2,46            |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 1,00 ML  | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 1100           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01            |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (550) |  |                |

56 - Midazolam

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                  |  |                |
|---|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 1500             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 1500           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 3,15             |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 10,00 ML  | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 3000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01             |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (1500) |  |                |

57 - Metoclopramida Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                  |  |                |
|---|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 7000             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 7000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 0,79             |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 2,00 ML   | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 14000          |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01             |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (7000) |  |                |

58 - Metoprolol

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Concentração: 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                 |  |                |
|---|-----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 300             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 300            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 17,53           |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 5,00 ML  | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 600            |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01            |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (300) |  |                |

59 - Metronidazol

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 5mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                  |  |                |
|---|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 1500             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 1500           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 4,85             |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Frasco 100,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 3000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01             |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (1500) |  |                |

**60 - 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:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,35

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (3000)

**61 - 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:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 23,70

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (400)

**62 - 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:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 36,78

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (400)

**63 - 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:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,56

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 4,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (1500)

**64 - 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:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,29

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 10000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (5000)

65 - 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

|   |                  |  |                |
|---|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 2000             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 2000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 6,54             |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 1,00 ML   | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 4000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01             |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (2000) |  |                |

66 - 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

|   |                  |  |                |
|---|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 4000             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 4000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 1,56             |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 2,00 ML   | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 8000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01             |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (4000) |  |                |

67 - Prometazina Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                  |  |                |
|---|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 6000             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 6000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 2,66             |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 2,00 ML   | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 12000          |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01             |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (6000) |  |                |

68 - 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

|   |                 |  |                |
|---|-----------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 300             | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 300            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço     | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 9,37            |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 20,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 600            |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01            |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (300) |  |                |

69 - Glicerol

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|   |                  |  |                |
|---|------------------|--|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 500              | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 500            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço      | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 9,93             |  |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Frasco 500,00 ML | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 1000           |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01             |  |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Capela/AL (500)  |  |                |

**70 - 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:** 3500

**Quantidade Mínima Cotada:** 3500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,48

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (3500)

**71 - 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:** 3500

**Quantidade Mínima Cotada:** 3500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,10

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (3500)

**72 - 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:** 10000

**Quantidade Mínima Cotada:** 10000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,93

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (10000)

**73 - Betametasona**

**Descrição Detalhada:** Betametasona Composição: Dipropionato, Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato, Dosagem: 5mg + 2mg, Uso: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,21

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (400)

**74 - Sulfato De Magnésio**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,19

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (400)

**75 - 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:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,76

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (400)

**76 - 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:** 400

**Quantidade Mínima Cotada:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 43,98

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 800

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (400)

**77 - Terbutalina sulfato**

**Descrição Detalhada:** Terbutalina Sulfato Dosagem: 0,5MG/ML, Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,46

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (2000)

**78 - 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:** 8000

**Quantidade Mínima Cotada:** 8000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,78

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 16000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (8000)

**79 - 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:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,86

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Capela/AL (9000)



80 - Vancomicina cloridrato

Descrição Detalhada: Vancomicina Cloridrato Dosagem: 500MG, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,45

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Capela/AL (2000)