

## **1 - Itens da Licitação**

**Local de Entrega (Quantidade):** Botucatu/SP (1900)

5 - Ifosfamida

**Descrição Detalhada:** Ifosfamida Dosagem: 2 G, Aplicação: 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>              | 115,36            |                                        |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>           | Frasco-Ampola     | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 0              |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b> | 1,00              |                                        |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>     | Botucatu/SP (400) |                                        |                |

6 - Oxaliplatina

**Descrição Detalhada:** Oxaliplatina Dosagem: 100 MG, Apresentação: Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                           |                    |                                        |                |
|-------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                  | 1400               | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 1400           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>            | Menor Preço        | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>              | 72,55              |                                        |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>           | Frasco-Ampola      | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 0              |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b> | 1,00               |                                        |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>     | Botucatu/SP (1400) |                                        |                |

7 - Pemetrexede

**Descrição Detalhada:** Pemetrexede Dosagem: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                           |                   |                                        |                |
|-------------------------------------------|-------------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                  | 380               | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 380            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>            | Menor Preço       | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>              | 168,80            |                                        |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>           | Frasco-Ampola     | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 0              |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b> | 1,00              |                                        |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>     | Botucatu/SP (380) |                                        |                |