

## **1 - Itens da Licitação**

5 - Albendazol

**Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40MG/ML, Uso: Suspensão Oral

**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>	1,64		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3500)

6 - Anlodipino besilato

**Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 5MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	80000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	80000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,06		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (80000)

7 - Amiodarona

**Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 200 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	30000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	30000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,54		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (30000)

8 - Amoxicilina

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 50mg/ML, Apresentação: Pó Para Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	4500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	4500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	9,88		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 60,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (4500)

9 - Amoxicilina

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Concentração: 500mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	60000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	60000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,73		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (60000)

**10 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 500mg + 125mg

**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\$):** 4,63

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (5000)

**11 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 50 Mg/ML + 12,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 50,73

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 75,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

**12 - Atenolol**

**Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 100MG

**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\$):** 0,18

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (30000)

**13 - Atenolol**

**Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 50MG

**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\$):** 0,09

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (30000)

**14 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40000

**Quantidade Mínima Cotada:** 40000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,94

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (40000)

15 - Azitromicina

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão 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\$):** 13,32

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

16 - Beclometasona dipropionato

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Apresentação: Spray Nasal, Dosagem: 50mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Doseador Com Aerogador Nasal

**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\$):** 27,09

**Unidade de Fornecimento:** Doses **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (100)

17 - Beclometasona Dipropionato

**Descrição Detalhada:** Beclometasona Dipropionato Apresentação: Spray Oral, Dosagem: 250mcg/Dose, Características Adicionais: Frasco Doseador Com Bocal Aerogador

**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\$):** 35,04

**Unidade de Fornecimento:** Doses **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (100)

18 - Budesonida

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

**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\$):** 36,45

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 DOSE(S) **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (500)

19 - Captopril

**Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25MG

**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\$):** 0,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (80000)

20 - Carbonato de cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Composição: Associado Com Vitamina D3, Concentração: 500 Mg + 400UI

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	20000	Quantidade Mínima Cotada:	20000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,60		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (20000)

21 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	40000	Quantidade Mínima Cotada:	40000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,83		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (40000)

22 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral

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\$):	13,97		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 60,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (1500)

23 - Ciprofloxacino cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500MG

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\$):	0,49		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (30000)

24 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Creme

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\$):	2,14		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 10,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (4000)

25 - Dexametasona

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1MG/ML, Apresentação: Elixir

**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>	3,95		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bisnaga 10,00 G	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (4000)

26 - Dexclorfeniramina Maleato

**Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Concentração: 0,4MG/ML, Apresentação Farmacêutica: Xarope

**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>	2,98		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 100,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (4000)

27 - Digoxina

**Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	20000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	20000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,27		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (20000)

28 - Dipirona Sódica

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)

**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>	1,31		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (5000)

29 - Dipirona sódica

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	100000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	100000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,16		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (100000)

30 - Espironolactona

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25MG  
**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\$):** 0,29  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (30000)

31 - Enalapril maleato

**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 5MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 45000 **Quantidade Mínima Cotada:** 45000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,09  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (45000)

32 - Enalapril maleato

**Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 20MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 150000 **Quantidade Mínima Cotada:** 150000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,20  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (150000)

33 - Levonorgestrel

**Descrição Detalhada:** Levonorgestrel Composição: Associado Ao Etinilestradiol, Concentração: 0,15 Mg + 0,03MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário  
**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\$):** 0,72  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (8000)

34 - Fluconazol

**Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150MG  
**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\$):** 0,59  
**Unidade de Fornecimento:** Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (9000)

35 - Furosemida

**Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	70000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	70000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,09		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (70000)		

36 - Glibenclamida

**Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	80000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	80000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,07		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (80000)		

37 - Gliclazida

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	30000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	30000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,31		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (30000)		

38 - Fitoterápico

**Descrição Detalhada:** Fitoterápico Nome Científico 1: Mikania Glomerata E Apis Mellífera, Nome Popular: Guaco E Própolis, Forma Farmacêutica: Xarope

**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>	3,25		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Mililitro	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (1500)		

39 - Hidroclorotiazida

**Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	250000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	250000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,08		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (250000)		



40 - Hidróxido De Alumínio

Descrição Detalhada: Hidróxido De Alumínio Concentração: 60MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

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\$): 3,95

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (2000)

41 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Concentração: 600MG, Adicional: Liberação Prolongada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100000

Quantidade Mínima Cotada: 100000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,32

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (100000)

42 - Ibuprofeno

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

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\$): 2,56

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (5000)

43 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Tipo: Análoga De Ação Rápida, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 26,18

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (5000)

44 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Tipo: Regular, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

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\$): 25,01

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (2000)

45 - Loratadina

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

**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>	4,29		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 100,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (5000)		

46 - Losartana potássica

**Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	250000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	250000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,09		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (250000)		

47 - Medroxiprogesterona Acetato

**Descrição Detalhada:** Medroxiprogesterona Acetato Concentração: 150MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão 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>	14,24		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (1500)		

48 - Metronidazol

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	20000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	20000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,28		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (20000)		

49 - Metronidazol

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

**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>	7,87		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bisnaga 50,00 G	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (3000)		

**50 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**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\$):** 7,40

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1500)

**51 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 400 Mg

**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\$):** 0,51

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

**52 - Metformina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Concentração: 850MG, Forma Farmacêutica: Ação Prolongada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,17

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (180000)

**53 - Metildopa**

**Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 250 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40000

**Quantidade Mínima Cotada:** 40000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,90

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (40000)

**54 - Metoprolol**

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

**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\$):** 0,57

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (4000)

55 - Metoclopramida cloridrato

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

**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>	0,54		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (10000)

56 - Metoclopramida Cloridrato

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

**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>	3,04		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

57 - Miconazol Nitrato

**Descrição Detalhada:** Miconazol Nitrato Dosagem: 20MG/G, Apresentação: Creme

**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>	10,63		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bisnaga 80,00 G	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

58 - Nifedipino

**Descrição Detalhada:** Nifedipino Dosagem: 10MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	20000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	20000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,23		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (20000)

59 - Noretisterona

**Descrição Detalhada:** Noretisterona Concentração: 0,35MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário

**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>	0,25		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1500)

60 - Nistatina

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

**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>	7,31		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 50,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (1000)		

61 - Estradiol

**Descrição Detalhada:** Estradiol Apresentação: Valerato Associado Com Noretisterona Enantato, Dosagem: 5mg + 50mg/1ml, Uso: 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>	16,29		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (3000)		

62 - Glicerol

**Descrição Detalhada:** Glicerol Dosagem: Pura E Estéril

**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>	4,77		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 100,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (500)		

63 - Omeprazol

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20MG, Característica Adicional: Liberação Prolongada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	200000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	200000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,08		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Cápsula	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (200000)		

64 - Paracetamol

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral

**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>	1,80		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 15,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (5000)		

65 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 500MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100000	Quantidade Mínima Cotada:	100000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,15		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Coribe/BA (100000)		

66 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 20 Mg

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\$):	0,33		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Coribe/BA (30000)		

67 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato 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\$):	0,18		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Coribe/BA (60000)		

68 - Propranolol cloridrato

Descrição Detalhada: Propranolol Cloridrato Dosagem: 40MG

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\$):	0,09		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Coribe/BA (60000)		

69 - Sais para reidratação oral

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

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\$):	1,47		
Unidade de Fornecimento:	Envelope	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Coribe/BA (4000)		

70 - Salbutamol

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

**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>	14,33		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 200,00 DOSE(S)	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (1500)		

71 - Sinvastatina

**Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	120000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	120000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,16		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (120000)		

72 - Sulfadiazina

**Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Composição: De Prata, Concentração: 10MG/G, Forma Farmaceutica: Creme, Característica Adicional\*: Formulação Especialmente Manipulada Em Sachê

**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>	10,93		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bisnaga 50,00 G	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (800)		

73 - Sulfametoxazol

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	40000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	40000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,34		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (40000)		

74 - Sulfametoxazol

**Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**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>	8,01		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 50,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (2000)		

**75 - Sulfato ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150000

**Quantidade Mínima Cotada:** 150000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,07

**Unidade de Fornecimento:** Drágea

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (150000)

**76 - Sulfato Ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**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\$):** 5,12

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1200)

**77 - Espiramicina**

**Descrição Detalhada:** Espiramicina Concentração: 1.500.000UI

**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\$):** 5,14

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

**78 - Levotiroxina sódica**

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

**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\$):** 0,29

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (10000)

**79 - Levotiroxina sódica**

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg

**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\$):** 0,31

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (10000)



80 - 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

<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>	7,52		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 120,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1500)

81 - Acebrofilina

**Descrição Detalhada:** Acebrofilina Concentração: 10MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**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>	7,81		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 120,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1500)

82 - Acetilcisteína

**Descrição Detalhada:** Acetilcisteína Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**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>	8,72		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 120,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (500)

83 - 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

<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>	4,69		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 120,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

84 - 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

<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>	4,21		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 120,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

85 - Ácido ascórbico

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 1G, Tipo Uso: Comprimido Efervescente

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15000	Quantidade Mínima Cotada:	15000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	6,54		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Coribe/BA (15000)		

86 - Cetoconazol

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

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\$):	4,43		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 30,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Coribe/BA (1000)		

87 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 75MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

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\$):	2,59		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Coribe/BA (3000)		

88 - 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:	3000	Quantidade Mínima Cotada:	3000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	3,31		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 10,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Coribe/BA (3000)		

89 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	100000	Quantidade Mínima Cotada:	100000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,14		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Coribe/BA (100000)		

90 - Secnidazol

**Descrição Detalhada:** Secnidazol Concentração: 1.000MG

**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>	1,41		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (5000)

91 - Ácido valpróico

**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Liberação Entérica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	50000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	50000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,84		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (50000)

92 - Ácido Valpróico

**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

**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>	8,25		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 100,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (800)

93 - Amitriptilina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	180000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	180000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,14		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (180000)

94 - Biperideno

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	60000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	60000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,34		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (60000)

95 - Bupropiona cloridrato

**Descrição Detalhada:** Bupropiona Cloridrato Dosagem: 150MG  
**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\$):** 0,90  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (30000)

96 - Carbamazepina

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200MG  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 200000 **Quantidade Mínima Cotada:** 200000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,87  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (200000)

97 - Carbamazepina

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 20MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral  
**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\$):** 10,60  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

98 - Carbonato de lítio

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 300MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 40000 **Quantidade Mínima Cotada:** 40000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,42  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (40000)

99 - Clomipramina

**Descrição Detalhada:** Clomipramina Dosagem: 25MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 20000 **Quantidade Mínima Cotada:** 20000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 1,06  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (20000)

100 - Clonazepam

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2,5MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas

**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>	3,21		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 20,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (3000)		

101 - Clonazepam

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	60000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	60000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,06		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (60000)		

102 - Clorpromazina

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	50000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	50000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,48		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (50000)		

103 - Diazepam

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	100000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	100000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,14		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (100000)		

104 - Diazepam

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	500000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	500000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,20		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (500000)		

105 - Fenitoína sódica

**Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	40000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	40000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,21		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (40000)

106 - Fenobarbital sódico

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	150000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	150000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,24		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (150000)

107 - Fenobarbital sódico

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

**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>	5,52		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (300)

108 - Fluoxetina

**Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	200000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	200000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,14		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Cápsula	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (200000)

109 - Haloperidol

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 1MG

**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>	0,19		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (10000)

110 - Haloperidol

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 50000 **Quantidade Mínima Cotada:** 50000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,19  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (50000)

111 - Haloperidol

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 2MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas  
**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\$):** 3,79  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

112 - 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:** 1000 **Quantidade Mínima Cotada:** 1000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 7,40  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

113 - Nortriptilina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25MG  
**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\$):** 0,42  
**Unidade de Fornecimento:** Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (30000)

114 - Risperidona

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 40000 **Quantidade Mínima Cotada:** 40000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,22  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (40000)

115 - Risperidona

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 3MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 50000 **Quantidade Mínima Cotada:** 50000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,22  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (50000)

116 - 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:** 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 13,77  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (100)

117 - Mepivacaína Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Mepivacaína Cloridrato Apresentação: Associada Com Epinefrina, Dosagem: 2% + 1:100.000  
**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\$):** 150,48  
**Unidade de Fornecimento:** Tubete 1,80 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (100)

118 - Mepivacaína Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Mepivacaína Cloridrato Concentração: 3%, Forma Farmacêutica: 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\$):** 173,62  
**Unidade de Fornecimento:** Tubete 1,80 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (200)

119 - Benzocaína

**Descrição Detalhada:** Benzocaína Concentração: 20%, Uso: Gel Tópico  
**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\$):** 14,97  
**Unidade de Fornecimento:** Pote 12,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (100)



120 - Lidocaína Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Composição: Associada Com Norepinefrina, Concentração: 30 Mg/ML + 0,04 Mg/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\$):** 179,47

**Unidade de Fornecimento:** Tubete 1,80 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (300)

121 - 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:** 60 **Quantidade Mínima Cotada:** 60

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 215,77

**Unidade de Fornecimento:** Tubete 1,80 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (60)

122 - Articaína

**Descrição Detalhada:** Articaína Composição: Associada Com Epinefrina, Concentração: 4% + 1/100.000, Forma Farmacêutica: 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\$):** 183,58

**Unidade de Fornecimento:** Tubete 1,80 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (100)

123 - Polimixina B

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

**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\$):** 20,56

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (30)

124 - Ácidos Graxos Essenciais

**Descrição Detalhada:** Ácidos Graxos Essenciais Composição: Óleo De Girassol E Alantoína, Componentes: Aloe Vera, Lanilona E Bisabolol, Forma Farmacêutica: Loção Hidratante

**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\$):** 6,61

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (500)

125 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	15000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	15000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,64		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (15000)

126 - 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

<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>	5,40		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

127 - Ácido tranexâmico

**Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 250MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	600	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	600
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,99		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (600)

128 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	30000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	30000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,42		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (30000)

129 - 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

<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>	8,18		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 1000,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

130 - Amicacina Sulfato

**Descrição Detalhada:** Amicacina Sulfato Dosagem: 250MG/ML, Indicação: 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>	6,06		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

131 - 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

<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>	8,84		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

132 - Amiodarona

**Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: 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>	3,86		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 3,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

133 - 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

<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>	13,89		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (300)

134 - Ampicilina

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Dosagem: 1G, Tipo Uso: 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>	8,02		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco-Ampola	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (5000)

135 - Ampicilina

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Dosagem: 500MG  
**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\$):** 3,37  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

136 - 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:** 3000 **Quantidade Mínima Cotada:** 3000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 1,28  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

137 - Atracúrio besilato

**Descrição Detalhada:** Atracúrio Besilato Dosagem: 10MG/ML, Indicação: 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\$):** 17,33  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (300)

138 - 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\$):** 7,85  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (5000)

139 - 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:** 1000 **Quantidade Mínima Cotada:** 1000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 9,37  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

140 - 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

<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>	13,00		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco-Ampola	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (500)		

141 - Benzilpenicilina

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Apresentação: Potássica, Composição: Associada À Penicilina Procainada, Dosagem: 100.000ui + 300.000ui, Uso: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	600	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	600
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	8,37		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco-Ampola	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (600)		

142 - 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

<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>	2,48		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (12000)		

143 - 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

<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>	1,53		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (4000)		

144 - 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

<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>	3,96		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 4,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (1000)		

**145 - Bromoprida**

**Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: 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\$):** 2,83

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

**146 - 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:** 50

**Quantidade Mínima Cotada:** 50

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,10

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (50)

**147 - Cefalotina sódica**

**Descrição Detalhada:** Cefalotina Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000

**Quantidade Mínima Cotada:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,67

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (15000)

**148 - Ceftriaxona sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 1G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000

**Quantidade Mínima Cotada:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,33

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (15000)

**149 - Ceftriaxona sódica**

**Descrição Detalhada:** Ceftriaxona Sódica Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução 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\$):** 7,67

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

**150 - 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:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,91

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

**151 - 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:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 13,06

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

**152 - 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:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 24,14

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 200,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

**153 - 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:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,26

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (5000)

**154 - 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:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,85

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (5000)

**155 - 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:** 10000

**Quantidade Mínima Cotada:** 10000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,11

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (10000)

**156 - Carvão ativado**

**Descrição Detalhada:** Carvão Ativado Forma Farmacêutica: Em Pó

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40

**Quantidade Mínima Cotada:** 40

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 39,81

**Unidade de Fornecimento:** Grama

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (40)

**157 - 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:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,66

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1500)

**158 - 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

**Quantidade Total:** 15000

**Quantidade Mínima Cotada:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,06

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (15000)

**159 - Colagenase**

**Descrição Detalhada:** Colagenase Apresentação: Associada Com Cloranfenicol, Concentração: 0,6ui + 1%, Uso: Pomada

**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\$):** 12,93

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1200)



160 - 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>	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>	4,66		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 4,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

161 - Cloranfenicol

**Descrição Detalhada:** Cloranfenicol Concentração: 1G, 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>	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>	7,46		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco-Ampola	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (500)

162 - 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

<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>	0,56		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

163 - 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

<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>	0,74		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (10000)

164 - 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

<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>	0,92		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

165 - Cloreto de sódio

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	20000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	20000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	5,73		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bolsa 250,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (20000)

166 - Cloreto de sódio

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	40000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	40000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	7,58		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bolsa 500,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (40000)

167 - Cloreto de sódio

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	30000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	30000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	6,51		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bolsa 100,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (30000)

168 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	100	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	100
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	18,09		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco-Ampola	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (100)

169 - 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

<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>	2,99		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (300)

**170 - Difenidramina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Difenidramina Cloridrato Concentração: 50mg/ML, Uso: 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\$):** 21,06

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (300)

**171 - Fosfato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Fosfato De Sódio Composição: Monobásico E Dibásico, Fosfato De Potássio, Concentração: 130 Mg + 852 Mg + 155MG, Característica Adicional: Especialmente Manipulado

**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\$):** 7,61

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 130,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (600)

**172 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Concentração: 2 Mg/ML, Forma Farmacêutica: 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\$):** 3,20

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (4000)

**173 - 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:** 15000

**Quantidade Mínima Cotada:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,66

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (15000)

**174 - 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:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,45

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (12000)

175 - Betametasona

Descrição Detalhada: Betametasona Concentração: 0,5MG			
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\$):	6,92		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (1000)			

176 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose, Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML, Tipo Medicamento: 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\$):	26,00		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (3000)			

177 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato, Dosagem: 50mg + 50mg/ML, Tipo Medicamento: 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\$):	4,55		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (3000)			

178 - 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:	20000	Quantidade Mínima Cotada:	20000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,71		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (20000)			

179 - 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:	200	Quantidade Mínima Cotada:	200
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,99		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (200)			

180 - 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

<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>	8,44		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (200)		

181 - 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

<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>	25,41		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Seringa 0,20 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (200)		

182 - 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

<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>	28,97		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Seringa 0,40 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (800)		

183 - 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

<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>	25,89		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Seringa 0,60 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (800)		

184 - 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

<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>	2,29		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (1500)		

185 - Efedrina

**Descrição Detalhada:** Efedrina Apresentação: Sulfato, Dosagem: 50MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

**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>	5,97		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (500)

186 - 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

<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>	2,27		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1500)

187 - 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>	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>	2,43		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

188 - 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>	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>	3,18		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

189 - Fenoterol bromidrato

**Descrição Detalhada:** Fenoterol Bromidrato Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral

**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>	6,47		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 20,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (500)

**190 - 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:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,16

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

**191 - Polimixina B**

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

**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\$):** 6,01

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (30)

**192 - 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:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,08

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1500)

**193 - 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:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,26

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

**194 - Glicose**

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 25%, Indicação: Solução 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\$):** 0,95

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

195 - Glicose

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 50%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Bolsa/Frasco Isento De Pvc

**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\$):** 1,31

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

196 - Glicose

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Embalagem Primária Isenta De Pvc

**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\$):** 5,86

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 500,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (4000)

197 - Glicose

**Descrição Detalhada:** Glicose Concentração: 5%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado, Embalagem Primária Isenta De Pvc

**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\$):** 5,31

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 250,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (4000)

198 - 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\$):** 3,52

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (600)

199 - Ferro Iii

**Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 20MG/ML, Forma Farmaceutica: 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\$):** 13,56

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)



**200 - Ferro iii**

**Descrição Detalhada:** Ferro Iii 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\$):** 23,56

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (300)

**201 - 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:** 600

**Quantidade Mínima Cotada:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 16,33

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (600)

**202 - 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:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,99

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 0,25 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

**203 - 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:** 500

**Quantidade Mínima Cotada:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,43

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (500)

**204 - Hidrocortisona**

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico, 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:** 2000

**Quantidade Mínima Cotada:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,78

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

205 - 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

<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>	7,10		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco-Ampola	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (5000)

206 - Imunoglobulina humana

**Descrição Detalhada:** Imunoglobulina Humana Concentração: 2,5G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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>	293,36		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Seringa	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (300)

207 - Levofloxacino

**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	600	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	600
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	39,66		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bolsa 100,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (600)

208 - 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

<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>	5,97		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 120,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (300)

209 - Levobupivacaína Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Levobupivacaína Cloridrato Dosagem: 0,5% Sem Vasoconstritor, Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	600	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	600
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	27,80		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 20,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (600)

210 - Lidocaína Cloridrato

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	10	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	10
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	54,47		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 50,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (10)		

211 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	600	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	600
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	5,71		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 50,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (600)		

212 - Lincomicina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Lincomicina Cloridrato Dosagem: 300MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	50	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	50
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	11,85		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (50)		

213 - 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>	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>	8,57		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 20,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (1500)		

214 - Lidocaína Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina, Dosagem: 2% + 1:200.000, Apresentação: 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>	15,29		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 20,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (200)		

215 - 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>	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>	2,76		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (800)		

216 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	100	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	100
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,93		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (100)		

217 - 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>	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>	0,90		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (4000)		

218 - 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>	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>	6,32		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 100,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (3000)		

219 - Nifedipino

**Descrição Detalhada:** Nifedipino Concentração: 10MG, Características Adicionais 1: Liberação Prolongada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	600	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	600
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,55		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Cápsula	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (600)		

220 - 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: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 16,37

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (1000)

221 - 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: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,18

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (2000)

222 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 40MG, Característica Adicional: Liberação Prolongada

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\$): 10,86

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (4000)

223 - 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: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,32

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (10000)

224 - 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: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,83

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Coribe/BA (3000)

225 - Piracetam

**Descrição Detalhada:** Piracetam Concentração: 200MG/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>	3,18		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (1000)		

226 - 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>	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>	3,28		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (3000)		

227 - 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

<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>	2,99		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (3000)		

228 - Probiótico

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	600	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	600
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	3,37		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Cápsula	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (600)		

229 - Probiótico

**Descrição Detalhada:** Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17, Concentração: 100MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	600	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	600
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,25		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Cápsula	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (600)		

230 - Glicose

**Descrição Detalhada:** Glicose Composição: Associada Ao Cloreto De Sódio, Concentração: 5% + 0,9%, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

**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>	6,10		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bolsa 500,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (10000)		

231 - Ringer

**Descrição Detalhada:** Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Sistema Fechado

**Tratamento Diferenciado:** Não

**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>	8,81		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 500,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (12000)		

232 - 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>	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>	12,00		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 500,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (400)		

233 - 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>	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>	10,30		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bolsa 250,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (200)		

234 - Gelatina Fluida Modificada (Succinilgelatina)

**Descrição Detalhada:** Gelatina Fluida Modificada (Succinilgelatina) Concentração: 3,5%, Tipo Medicamento: 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>	21,45		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bolsa 500,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (200)		

235 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	600	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	600
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	7,43		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (600)

236 - Tenoxicam

**Descrição Detalhada:** Tenoxicam Dosagem: 40MG, Indicação: 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>	19,75		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco-Ampola	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

237 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	150	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	150
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,95		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (150)

238 - 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

<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>	5,20		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco-Ampola	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1500)

239 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	20	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	20
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	30,75		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (20)



240 - Piracetam

**Descrição Detalhada:** Piracetam Concentração: 800MG

**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>	1,72		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (300)		

241 - Alfentanila Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Alfentanila Cloridrato Concentração: 0,544MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	100	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	100
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	28,07		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (100)		

242 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	100	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	100
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,73		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (100)		

243 - Cetamina

**Descrição Detalhada:** Cetamina Sal Químico: Cloridrato, Concentração\*: 50MG/ML, Forma Farmacêutica\*: Solução Injetável, Uso: Uso Veterinário

**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>	85,56		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (200)		

244 - 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>	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>	4,07		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (500)		

245 - Tetracaína Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Tetracaína Cloridrato Composição: Associada À Fenilefrina, Concentração: 1% + 0,1%, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	50	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	50
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	14,50		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> 0,01			
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b> Coribe/BA (50)			

246 - Diazepam

**Descrição Detalhada:** Diazepam 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>	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>	1,36		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> 0,01			
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b> Coribe/BA (2000)			

247 - 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

<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>	14,19		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> 0,01			
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b> Coribe/BA (200)			

248 - Isoflurano

**Descrição Detalhada:** Isoflurano Apresentação: Anestésico Inalatório

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	10	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	10
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	195,02		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 100,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> 0,01			
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b> Coribe/BA (10)			

249 - 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>	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>	2,77		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> 0,01			
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b> Coribe/BA (1000)			

250 - Fenobarbital Sódico

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 200MG/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>	4,32		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

251 - 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>	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>	4,33		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (500)

252 - Fentanila

**Descrição Detalhada:** Fentanila Apresentação: Sal Citrato, Dosagem: 0,05MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**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>	4,13		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (500)

253 - 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>	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>	7,77		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (500)

254 - 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>	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>	3,56		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (2000)

255 - 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>	600	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	600
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	3,54		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 3,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (600)		

256 - Midazolam

**Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 1MG/ML, Aplicação: Injetável

**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>	3,99		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (500)		

257 - 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

<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>	10,58		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (300)		

258 - Morfina

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 0,1 Mg/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>	3,77		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (1000)		

259 - 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

<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>	6,16		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (300)		

**260 - Morfina**

**Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 1mg/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\$):** 8,21

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (500)

**261 - 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:** 1000

**Quantidade Mínima Cotada:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,46

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

**262 - 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:** 100

**Quantidade Mínima Cotada:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,28

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (100)

**263 - 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:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,12

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1500)

**264 - 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:** 200

**Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,26

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (200)

265 - Sufentanila citrato

**Descrição Detalhada:** Sufentanila Citrato Concentração: 5MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	100	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	100
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	13,66		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (100)		

266 - 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

<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>	2,11		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (3000)		

267 - Aciclovir

**Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 200MG

**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>	0,42		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (2000)		

268 - Alopurinol

**Descrição Detalhada:** Alopurinol Dosagem: 100 Mg

**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>	0,30		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (3000)		

269 - Carvedilol

**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 3,125MG

**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>	0,21		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (3000)		

270 - Carvedilol

**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 12,5MG  
**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\$):** 0,21  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

271 - Carvedilol

**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 6,25MG  
**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\$):** 0,21  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

272 - Carvedilol

**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 25MG  
**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\$):** 0,21  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

273 - Clopidogrel

**Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75MG  
**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\$):** 0,66  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

274 - Ranitidina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Ranitidina Cloridrato Dosagem: 150MG  
**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\$):** 1,11  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

275 - Dexametasona

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1%, Apresentação: Solução Oftálmica

**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>	12,05		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (300)		

276 - Dimenidrinato

**Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Dosagem: 100 Mg

**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>	0,93		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (3000)		

277 - Dimenidrinato

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

**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>	8,04		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 20,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (300)		

278 - Escopolamina butilbrometo

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG

**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>	0,96		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Drágea	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (3000)		

279 - 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

<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>	1,05		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 20,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	Coribe/BA (300)		



280 - Glicerol

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	900	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	900
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,82		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Supositório	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> 0,01			
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b> Coribe/BA (900)			

281 - Glicerol

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	900	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	900
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,38		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Supositório	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> 0,01			
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b> Coribe/BA (900)			

282 - Hidrocortisona

**Descrição Detalhada:** Hidrocortisona Composição: Sal Acetato, Concentração: 10MG/G, Forma Farmacêutica: Creme

**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>	13,73		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bisnaga 30,00 G	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> 0,01			
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b> Coribe/BA (200)			

283 - Isossorbida

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

**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>	0,61		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> 0,01			
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b> Coribe/BA (1000)			

284 - Isossorbida

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

**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>	0,51		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> 0,01			
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b> Coribe/BA (3000)			

285 - 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:** 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,26

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (200)

286 - Óxido de zinco

**Descrição Detalhada:** Óxido De Zinco Princípio Ativo: Associado À Gelatina E Glicerol, Concentração: 25% + 25% + 25%, Forma Farmacêutica: Pasta, Características Adicionais: Especialmente Manipulado

**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\$):** 6,24

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (100)

287 - Prednisolona

**Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico, Concentração: 3MG/ML, Forma Farmaceutica: 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\$):** 5,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (600)

288 - Alprazolam

**Descrição Detalhada:** Alprazolam Dosagem: 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\$):** 1,41

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

289 - Alginato de sódio

**Descrição Detalhada:** Alginato De Sódio Composição: Assoc. Bicarbonato De Sódio + Carbonato De Cálcio, Concentração: 50 Mg/ML + 26,7 Mg/ML + 16MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**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\$):** 65,97

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (100)

290 - Benzoato De Benzila

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	50	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	50
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	7,93		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 60,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (50)

291 - Escopolamina butilbrometo

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

**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>	0,84		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

292 - Cetoprofeno

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Dosagem: 50MG

**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>	0,76		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

293 - Dimenidrinato

**Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato, Dosagem: 50mg + 10mg

**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>	0,76		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

294 - Dimeticona

**Descrição Detalhada:** Dimeticona Dosagem: 40MG

**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>	0,15		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

295 - Escitalopram Oxalato

**Descrição Detalhada:** Escitalopram Oxalato Concentração: 10MG, Forma Farmaceutica: Orodispersível

**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>	0,32		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

296 - Meloxicam

**Descrição Detalhada:** Meloxicam Concentração: 15MG

**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>	0,35		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

297 - 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

<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>	0,95		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

298 - Rosuvastatina

**Descrição Detalhada:** Rosuvastatina Composição: Cálcica, Concentração: 20MG

**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>	0,96		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

299 - Sertralina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

**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>	0,22		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

300 - Permanganato de potássio

**Descrição Detalhada:** Permanganato De Potássio Concentração: 100 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	600	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	600
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,53		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (600)

301 - Diosmina

**Descrição Detalhada:** Diosmina Composição: Associada À Hesperidina, Concentração: 450mg + 50mg

**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>	0,84		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

302 - Levofloxacino

**Descrição Detalhada:** Levofloxacino Concentração: 750MG

**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>	6,37		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (1000)

303 - Formoterol fumarato

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	60	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	60
<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>	Cápsula	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (60)

304 - Quetiapina

**Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 25MG

**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>	0,33		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

305 - Quetiapina

**Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 100MG  
**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\$):** 1,69  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)

306 - Quetiapina

**Descrição Detalhada:** Quetiapina Dosagem: 200MG  
**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\$):** 1,31  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Coribe/BA (3000)