

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00046/2023-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Fludrocortisona acetato

Descrição Detalhada: Fludrocortisona Acetato Dosagem: 0,1 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Quantidade Máxima para Adesões: 120

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (60)

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

2 - Metilprednisolona

Descrição Detalhada: Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Acetato , Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável , Dosagem: 40 MG/M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

Quantidade Máxima para Adesões: 40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (20)

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

3 - Valproato de sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 250 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (300)

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

4 - Valproato De Sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Forma Farmacêutica: Xarope , Concentração: 50 MG/M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (50)

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

5 - Valproato de sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 260

Quantidade Máxima para Adesões: 520

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (260)

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

6 - Albendazol**Descrição Detalhada:** Albendazol Uso: Suspensão Oral , Dosagem: 40 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 400**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (400)**7 - Albendazol****Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 400 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1200**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1200)**8 - Alopurinol****Descrição Detalhada:** Alopurinol Dosagem: 100 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 700**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 1400**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (700)**9 - Baclofeno****Descrição Detalhada:** Baclofeno Concentração: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 630**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 1260**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (630)**10 - Benzocaína****Descrição Detalhada:** Benzocaína Uso: Gel Tópico , Concentração: 20%**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 5**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 10**Unidade de Fornecimento:** Pote 12,00 G**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (5)**11 - Bromazepam****Descrição Detalhada:** Bromazepam Dosagem: 3 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 300**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (300)

12 - Pancurônio Brometo**Descrição Detalhada:** Pancurônio Brometo Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 2 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (50)**13 - Piridostigmina brometo****Descrição Detalhada:** Piridostigmina Brometo Dosagem: 60 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 120**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 240**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (120)**14 - Citalopram****Descrição Detalhada:** Citalopram Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 210**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 420**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (210)**15 - Carbamazepina****Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1000)**16 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 300**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (300)**17 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Apresentação: Solução Oral- Gotas , Dosagem: 2,5 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 160**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 320**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (160)

18 - Metiltionínio Cloreto**Descrição Detalhada:** Metiltionínio Cloreto Indicação: Injetável , Concentração: 1%**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 160**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 320**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (160)**19 - Amitriptilina cloridrato****Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1000)**20 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 200**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (200)**21 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas , Concentração: 40 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (50)**22 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (50)**23 - Fluoxetina****Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 900**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (900)

24 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Apresentação: Injetável , Composição: Associada Com Epinefrina , Dosagem: 2% + 1:100.000

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 300

Critério de Valor: Valor Estimado

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Unidade de Fornecimento: Tubete 1,80 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (300)

25 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Apresentação: Injetável , Composição: Associada Com Epinefrina , Dosagem: 2% + 1:200.000

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 950

Critério de Valor: Valor Estimado

Quantidade Máxima para Adesões: 1900

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (950)

26 - Lidocaína Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 3800

Critério de Valor: Valor Estimado

Quantidade Máxima para Adesões: 7600

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (3800)

27 - Lidocaína cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2400

Critério de Valor: Valor Estimado

Quantidade Máxima para Adesões: 4800

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (2400)

28 - Mepivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Mepivacaína Cloridrato Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Concentração: 3%

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Estimado

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Unidade de Fornecimento: Tubete 1,80 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (100)

29 - Metadona

Descrição Detalhada: Metadona Uso: Solução Injetável , Dosagem: 10 MG/M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Estimado

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (100)

30 - Nalbufina Cloridrato**Descrição Detalhada:** Nalbufina Cloridrato Indicação: Solução Injetável , Dosagem: 10 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (50)**31 - Naloxona cloridrato****Descrição Detalhada:** Naloxona Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,4 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 100**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (100)**32 - Paroxetina cloridrato****Descrição Detalhada:** Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 30**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (30)**33 - Petidina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Petidina Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 50 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 25**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 50**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (25)**34 - Prilocaina****Descrição Detalhada:** Prilocaina Apresentação: Injetável , Composição: Associada Com Felipressina , Dosagem: 3% + 0,03ui/ML**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 100**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Unidade de Fornecimento:** Tubete 1,80 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (100)**35 - Protamina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Protamina Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Concentração: 1%**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 100**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (100)

36 - Ropivacaína Cloridrato**Descrição Detalhada:** Ropivacaína Cloridrato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,75%**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)**37 - Tramadol cloridrato****Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Dosagem: 50 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 4200**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 8400**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (4200)**38 - Tramadol cloridrato****Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)**39 - Colchicina****Descrição Detalhada:** Colchicina Dosagem: 0,5 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 60**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (60)**40 - Dantroleno sódico****Descrição Detalhada:** Dantroleno Sódico Característica Adicional: Kit C/ 12frs Pó Liofilizado + 12frs C/ Diluente , Apresentação: Injetável , Concentração: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 24**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 48**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (24)**41 - Deltametrina****Descrição Detalhada:** Indicação: 0,2mg/ML Shampoo,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 20**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (20)

42 - Diazepam**Descrição Detalhada:** Diazepam Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 5 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)**43 - Droperidol****Descrição Detalhada:** Droperidol Indicação: Solução Injetável , Concentração: 2,50 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 200**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (200)**44 - Fenitoína sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 600**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (600)**45 - Folinato de cálcio****Descrição Detalhada:** Folinato De Cálcio Dosagem: 15 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)**46 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Tipo Uso: Solução Oral-Gotas , Concentração: 2 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (50)**47 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Tipo Uso: Solução Injetável , Concentração: 5 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 450**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 900**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (450)

48 - Haloperidol**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 100**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (100)**49 - Ibuprofeno****Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Forma Farmacêutica: Suspensão Oral , Dosagem: 50 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 200**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (200)**50 - Contraste Radiológico****Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Tipo: Não Iônico , Composição: À Base De Iohexol , Concentração: 300mg De Iodo/ML**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 2000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (2000)**51 - Ivermectina****Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 400**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (400)**52 - Lamotrigina****Descrição Detalhada:** Lamotrigina Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 120**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 240**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (120)**53 - Lorazepam****Descrição Detalhada:** Lorazepam Concentração: 2 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 200**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (200)

54 - Levomepromazina**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Apresentação: Solução Oral , Dosagem: 40 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (50)**55 - Neostigmina Metilsulfato****Descrição Detalhada:** Neostigmina Metilsulfato Apresentação: Solução Injetável , Dosagem: 0,5 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1500)**56 - Nitazoxanida****Descrição Detalhada:** Nitazoxanida Concentração: 500 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 150**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (150)**57 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Apresentação: Associado Com Codeína , Dosagem: 500mg + 30mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 900**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (900)**58 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1000**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1000)**59 - Paracetamol****Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Comprimido: 750 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1500)

60 - Pirimetamina**Descrição Detalhada:** Pirimetamina Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 600**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 1200**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (600)**61 - Poliestirenosulfonato****Descrição Detalhada:** Poliestirenosulfonato Forma Farmaceutica: Pó P/ Suspensão Oral , Composição: De Cálcio , Concentração: 900 MG/**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 300**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Unidade de Fornecimento:** Envelope**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (300)**62 - Propofol****Descrição Detalhada:** Propofol Forma Farmacêutica: Emulsão Injetável , Dosagem: 10 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 300**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (300)**63 - Propofol****Descrição Detalhada:** Propofol Forma Farmaceutica: Emulsão Injetável , Característica Adicional: Seringa Preenchida , Concentração: 10 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Unidade de Fornecimento:** Seringa 50,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (50)**64 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 2 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1900**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 3800**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1900)**65 - Contraste Radiológico****Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Forma Farmacêutica: Suspensão Oral , Composição: À Base De Sulfato De Bário , Concentração: 100%**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 100**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (100)

66 - Hidroxicloroquina sulfato**Descrição Detalhada:** Hidroxicloroquina Sulfato Dosagem: 400 Mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 950**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 1900**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (950)**67 - Morfina****Descrição Detalhada:** Morfina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Apresentação: Sulfato , Concentração: 0,2mg/ML**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1250**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 2500**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1250)**68 - Morfina****Descrição Detalhada:** Morfina Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Apresentação: Sulfato , Concentração: 1mg/ML**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 3250**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 6500**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (3250)**69 - Morfina****Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 30mg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 60**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (60)**70 - Tenoxicam****Descrição Detalhada:** Tenoxicam Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 1500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (1500)**71 - Tenoxicam****Descrição Detalhada:** Tenoxicam Indicação: Injetável , Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 3200**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 6400**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (3200)

72 - Tiopental sódico**Descrição Detalhada:** Tiopental Sódico Apresentação: Injetável , Dosagem: 1**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 20**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (20)**73 - Topiramato****Descrição Detalhada:** Topiramato Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 180**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 360**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (180)**74 - Topiramato****Descrição Detalhada:** Topiramato Dosagem: 50 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 120**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 240**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (120)**75 - Glicina****Descrição Detalhada:** Glicina Forma Farmacêutica: Solução Estéril, Apirogênica , Concentração: 15 MG/M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 500**Critério de Valor:** Valor Estimado**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 3000,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Cuiabá/MT (500)