

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90035/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Ácido fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5 M
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
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 8000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (4000)

2 - Ácido Tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4500 **Quantidade Mínima Cotada:** 4500
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 9000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (4500)

3 - Valproato de sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 250 M
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
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 8000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (4000)

4 - Valproato De Sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope
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
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 400
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (200)

5 - Alteplase

Descrição Detalhada: Alteplase Concentração: 10 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|---------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 20 | Quantidade Mínima Cotada: | 20 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco-Ampola | Quantidade Máxima para Adesões: | 40 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (20)

6 - Alteplase

Descrição Detalhada: Alteplase Concentração: 50 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|---------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 10 | Quantidade Mínima Cotada: | 10 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco-Ampola | Quantidade Máxima para Adesões: | 20 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (10)

7 - Amitriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 6000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (3000)

8 - Atracúrio besilato

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,50 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (200)

9 - 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 4,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 3000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1500)

10 - Bupivacaína cloridrato

Descrição Detalhada: Bupivacaína Cloridrato Pureza: 0,5% , Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 300 | Quantidade Mínima Cotada: | 300 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 4,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 600 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (300) | | |

11 - Bupivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Bupivacaína Cloridrato Pureza: 0,5% , Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 800 | Quantidade Mínima Cotada: | 800 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 1600 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (800) | | |

12 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 200 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 3500 | Quantidade Mínima Cotada: | 3500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 7000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (3500) | | |

13 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 100,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 100 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (50) | | |

14 - Carbonato de lítio

Descrição Detalhada: Carbonato De Lítio Dosagem: 300 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (500) | | |

15 - Cilostazol

Descrição Detalhada: Cilostazol Concentração: 100 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (500)

16 - Cisatracúrio Besilato

Descrição Detalhada: Cisatracúrio Besilato Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmaceutica: 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 6000 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (3000)

17 - Clobazam

Descrição Detalhada: Clobazam Dosagem: 10 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (500)

18 - Clonazepam

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

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 200 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (100)

19 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 2500 | Quantidade Mínima Cotada: | 2500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 5000 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (2500)

20 - Clopidogrel

Descrição Detalhada: Dosagem: 75 MG,
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
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1000)

21 - Escetamina

Descrição Detalhada: Escetamina Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: 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
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (2000)

22 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 100 M
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
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (500)

23 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 20 **Quantidade Mínima Cotada:** 20
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 40
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (20)

24 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 5 MG/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
Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 200
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (100)

25 - Dexmedetomidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Dexmedetomidina Cloridrato Concentração: 100 MCG/ML, Forma Farmaceutica: 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 8000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (4000) | | |

26 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 6500 | Quantidade Mínima Cotada: | 6500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 13000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (6500) | | |

27 - Diazepam

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1200 | Quantidade Mínima Cotada: | 1200 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 2400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1200) | | |

28 - Enoxaparina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 2500 | Quantidade Mínima Cotada: | 2500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Seringa 0,60 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 5000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (2500) | | |

29 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Alfaepoetina Concentração: 2.000 UI/ML, Forma Farmaceutica: 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 1,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (500) | | |

30 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Alfaepoetina Concentração: 4.000 UI/ML, Forma Farmaceutica: 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 1,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 2000 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1000)

31 - Etomidato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---------------------------------|-----------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 250 | Quantidade Mínima Cotada: | 250 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 10,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 500 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (250)

32 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 100 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---------------------------------|-------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 2800 | Quantidade Mínima Cotada: | 2800 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 5600 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (2800)

33 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 10000 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (5000)

34 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 MG/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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (500)

35 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 3000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1500)

36 - Fenobarbital Sódico

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

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 100 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (50)

37 - Fentanila

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|----------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 6500 | Quantidade Mínima Cotada: | 6500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 13000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (6500)

38 - Fluoxetina

Descrição Detalhada: Fluoxetina Dosagem: 20 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Cápsula | Quantidade Máxima para Adesões: | 6000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (3000)

39 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Composição: À Base De Gadoxetato Dissódico , Concentração: 0,25 Mmol/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 60 | Quantidade Mínima Cotada: | 60 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Seringa 10,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 120 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (60)

40 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 1 M
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
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1000)

41 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 2 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas
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
Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 100
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (50)

42 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5 M
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
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 1200
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (600)

43 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 5 MG/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
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 2000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1000)

44 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3500 **Quantidade Mínima Cotada:** 3500
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 7000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (3500)

45 - Hidróxido De Ferro Iii

Descrição Detalhada: Ferro Iii Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (500) | | |

46 - Imipramina

Descrição Detalhada: Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato , Dosagem: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 800 | Quantidade Mínima Cotada: | 800 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1600 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (800) | | |

47 - Lamotrigina

Descrição Detalhada: Lamotrigina Dosagem: 25 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 8000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (4000) | | |

48 - 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

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 2000 | Quantidade Mínima Cotada: | 2000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 4000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (2000) | | |

49 - Prilocaina

Descrição Detalhada: Prilocaina Composição: Associada Com Lidocaína , Concentração: 25 G/G + 25 G/G, Forma Farmaceutica: Creme , Característica Adicional: Com Bandagens

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Bisnaga 5,00 G | Quantidade Máxima para Adesões: | 60 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (30) | | |

50 - Lidocaína Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1500 | Quantidade Mínima Cotada: | 1500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Seringa 10,00 G | Quantidade Máxima para Adesões: | 3000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1500) | | |

51 - 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

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 200 | Quantidade Mínima Cotada: | 200 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 50,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (200) | | |

52 - 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

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1000 | Quantidade Mínima Cotada: | 1000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 2000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1000) | | |

53 - Lidocaína Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 4000 | Quantidade Mínima Cotada: | 4000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Bisnaga 30,00 G | Quantidade Máxima para Adesões: | 8000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (4000) | | |

54 - 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: | 5000 | Quantidade Mínima Cotada: | 5000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 10000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (5000) | | |

55 - 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: | 10000 | Quantidade Mínima Cotada: | 10000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 20000 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (10000)

56 - Lorazepam

Descrição Detalhada: Lorazepam Concentração: 2 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1200 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (600)

57 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 15 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 400 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (200)

58 - Midazolam

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---------------------------------|----------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 6000 | Quantidade Mínima Cotada: | 6000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 12000 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (6000)

59 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 2 MG/ML, Aplicação: Solução 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 10,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 200 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (100)

60 - Midazolam

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 6000 | Quantidade Mínima Cotada: | 6000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 10,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 12000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (6000) | | |

61 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 3,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 20000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (10000) | | |

62 - Nitrazepam

Descrição Detalhada: Nitrazepam Dosagem: 5 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (500) | | |

63 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Composição: À Base De Óleo De Papoula Iodado , Concentração: A 38% P/P, Com 480 Mg/MI De Iodo ,
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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 10,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 200 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (100) | | |

64 - Oxcarbazepina

Descrição Detalhada: Oxcarbazepina Dosagem: 60 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 20 | Quantidade Mínima Cotada: | 20 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 100,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 40 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (20) | | |

65 - Oxibuprocaina

Descrição Detalhada: Concentração: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica,
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
Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 400
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (200)

66 - Pancurônio brometo

Descrição Detalhada: Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável,
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 150 **Quantidade Mínima Cotada:** 150
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 300
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (150)

67 - Periciazina

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas,
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
Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 100
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (50)

68 - Periciazina

Descrição Detalhada: Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas,
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
Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 100
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (50)

69 - Prilocaina

Descrição Detalhada: Prilocaina Composição: Associada Com Felipressina , Dosagem: 3% + 0,03ui/ML , Apresentação: 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
Unidade de Fornecimento: Tubete 1,80 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (500)

70 - Proximetacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Proximetacaína Cloridrato Dosagem: 0,5% , Indicação: Colírio

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (200)

71 - Remifentanila cloridrato

Descrição Detalhada: Remifentanila Cloridrato Dosagem: 2 MG, Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|---------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1200 | Quantidade Mínima Cotada: | 1200 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco-Ampola | Quantidade Máxima para Adesões: | 2400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1200)

72 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1 MG/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 |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 30,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 200 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (100)

73 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 3500 | Quantidade Mínima Cotada: | 3500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 7000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (3500)

74 - Rocurônio Brometo

Descrição Detalhada: Rocurônio Brometo Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|----------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 3000 | Quantidade Mínima Cotada: | 3000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 6000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (3000)

75 - Ropivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Ropivacaína Cloridrato Dosagem: 1% , 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

Unidade de Fornecimento: Ampola 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1500)

76 - Sertralina cloridrato

Descrição Detalhada: Sertralina Cloridrato Dosagem: 25mg

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1000)

77 - Subgalato de bismuto

Descrição Detalhada: Subgalato De Bismuto Aspecto Físico: Pó Branco À Amarelo, Inodoro , Fórmula Química: C7h5o6bi , Peso Molecular: 394,09 G/MOL, Teor De Pureza: Pureza Mínima De 98% , Característica Adicional: Reagente Usp , Número De Referência Química: Cas 99-26-3

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

Unidade de Fornecimento: Grama

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1000)

78 - Sufentanila Citrato

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1500)

79 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro II , Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (200)

80 - 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: | 3000 | Quantidade Mínima Cotada: | 3000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 6000 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (3000)

81 - Suxametônio cloreto

Descrição Detalhada: Suxametônio Cloreto Dosagem: 100 MG, Indicação: 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco-Ampola | Quantidade Máxima para Adesões: | 600 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (300)

82 - Tiopental sódico

Descrição Detalhada: Tiopental Sódico Dosagem: 500 MG, Apresentação: 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco-Ampola | Quantidade Máxima para Adesões: | 100 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (50)

83 - Varfarina sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 2,5 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (500)

84 - Varfarina sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 5 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 3000 |

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1500)

85 - Fitomenadiona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 600 | Quantidade Mínima Cotada: | 600 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 1,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 1200 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (600) | | |

86 - Vigabatrina

Descrição Detalhada: Vigabatrina Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 400 | Quantidade Mínima Cotada: | 400 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 800 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (400) | | |

87 - Topiramato

Descrição Detalhada: Topiramato Dosagem: 25 M

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 3000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1500) | | |

88 - Ácido fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 4000 | Quantidade Mínima Cotada: | 4000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 8000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (4000) | | |

89 - Ácido Tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 4500 | Quantidade Mínima Cotada: | 4500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 9000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (4500) | | |

90 - Valproato de sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 250 M
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4000 **Quantidade Mínima Cotada:** 4000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Cápsula **Quantidade Máxima para Adesões:** 8000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (4000)

91 - Valproato De Sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 400
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (200)

92 - Albumina humana

Descrição Detalhada: Albumina Humana Concentração: 20% , Uso: Injetável
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
Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 4000
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (2000)

93 - Alteplase

Descrição Detalhada: Alteplase Concentração: 10 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 20 **Quantidade Mínima Cotada:** 20
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 40
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (20)

94 - Alteplase

Descrição Detalhada: Alteplase Concentração: 50 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 10 **Quantidade Mínima Cotada:** 10
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 20
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (10)

95 - Amitriptilina cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 3000 | Quantidade Mínima Cotada: | 3000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 6000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (3000)

96 - Atracúrio Besilato

Descrição Detalhada: Atracúrio Besilato Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|----------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 200 | Quantidade Mínima Cotada: | 200 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,50 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (200)

97 - Bupivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Bupivacaína Cloridrato Apresentação: Associada À Glicose , Dosagem: 0,5% + 8% , Tipo: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|----------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 1500 | Quantidade Mínima Cotada: | 1500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 4,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 3000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1500)

98 - Bupivacaína cloridrato

Descrição Detalhada: Bupivacaína Cloridrato Pureza: 0,5% , Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|----------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 300 | Quantidade Mínima Cotada: | 300 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 4,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 600 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (300)

99 - Bupivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Bupivacaína Cloridrato Pureza: 0,5% , Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-----------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 800 | Quantidade Mínima Cotada: | 800 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 1600 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (800)

100 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 200 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3500 **Quantidade Mínima Cotada:** 3500

| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 7000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (3500)

101 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50 **Quantidade Mínima Cotada:** 50

| Cr critério de Julgamento: | Menor Preço | Cr critério de Valor: | Valor Estimado |
|-----------------------------------|--------------------|------------------------------|-----------------------|
|-----------------------------------|--------------------|------------------------------|-----------------------|

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

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (50)

102 - Carbonato de lítio

Descrição Detalhada: Carbonato De Lítio Dosagem: 300 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 **Quantidade Mínima Cotada:** 500

| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (500)

| |
|------------------|
| 103 - Cilostazol |
|------------------|

Descrição Detalhada: Cilostazol Concentração: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500 **Quantidade Mínima Cotada:** 500

| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|

Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (500)

104 - Cisatracúrio Besilato

Descrição Detalhada: Cisatracúrio Besilato Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000 **Quantidade Mínima Cotada:** 3000

| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (3000)

105 - Clobazam

Descrição Detalhada: Clobazam Dosagem: 10 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 500 | Quantidade Mínima Cotada: | 500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (500)

106 - Clonazepam

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-----------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 100 | Quantidade Mínima Cotada: | 100 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 200 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (100)

107 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 2500 | Quantidade Mínima Cotada: | 2500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 5000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (2500)

108 - Clopidogrel

Descrição Detalhada: Clopidogrel Dosagem: 75 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 1000 | Quantidade Mínima Cotada: | 1000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 2000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1000)

109 - Escetamina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-----------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 1000 | Quantidade Mínima Cotada: | 1000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 10,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 2000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1000)

110 - Escetamina

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

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 4000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (2000) | | |

111 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 500 | Quantidade Mínima Cotada: | 500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (500) | | |

112 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 20 | Quantidade Mínima Cotada: | 20 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 40 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (20) | | |

113 - Clorpromazina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 100 | Quantidade Mínima Cotada: | 100 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 200 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (100) | | |

114 - Dexmedetomidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Dexmedetomidina Cloridrato Concentração: 100 MCG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 4000 | Quantidade Mínima Cotada: | 4000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 8000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (4000) | | |

115 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 6500 | Quantidade Mínima Cotada: | 6500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 13000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (6500)

116 - Diazepam

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|----------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1200 | Quantidade Mínima Cotada: | 1200 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 2400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1200)

117 - Enoxaparina

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

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Seringa 0,20 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 10000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (5000)

118 - Enoxaparina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 14000 | Quantidade Mínima Cotada: | 14000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Seringa 0,40 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 28000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (14000)

119 - Enoxaparina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 2500 | Quantidade Mínima Cotada: | 2500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Seringa 0,60 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 5000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (2500)

120 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Alfaepoetina Concentração: 2.000 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 500 | Quantidade Mínima Cotada: | 500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 1,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (500) | | |

121 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Alfaepoetina Concentração: 4.000 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1000 | Quantidade Mínima Cotada: | 1000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 1,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 2000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1000) | | |

122 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Alfaepoetina Concentração: 10.000 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 10000 | Quantidade Mínima Cotada: | 10000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 1,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 20000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (10000) | | |

123 - Etomidato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 250 | Quantidade Mínima Cotada: | 250 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 10,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 500 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (250) | | |

124 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 2800 | Quantidade Mínima Cotada: | 2800 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 5600 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (2800) | | |

125 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 10000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (5000) | | |

126 - Fenobarbital sódico

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 500 | Quantidade Mínima Cotada: | 500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (500) | | |

127 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1500 | Quantidade Mínima Cotada: | 1500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 3000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1500) | | |

128 - Fenobarbital Sódico

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 50 | Quantidade Mínima Cotada: | 50 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 100 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (50) | | |

129 - Fentanila

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 30000 | Quantidade Mínima Cotada: | 30000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 10,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 60000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (30000) | | |

130 - Fentanila

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6500

Quantidade Mínima Cotada: 6500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 13000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (6500)

131 - Filgrastim

Descrição Detalhada: Filgrastim Apresentação: 300mcg , Tipo Uso: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

Quantidade Mínima Cotada: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (2500)

132 - Fluoxetina

Descrição Detalhada: Fluoxetina Dosagem: 20 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (3000)

133 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Composição: À Base De Gadoxetato Dissódico , Concentração: 0,25 Mmol/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Quantidade Mínima Cotada: 60

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Seringa 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 120

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (60)

134 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 1 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1000)

135 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 2 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 50 | Quantidade Mínima Cotada: | 50 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 100 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (50) | | |

136 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 600 | Quantidade Mínima Cotada: | 600 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1200 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (600) | | |

137 - Haloperidol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|------------------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 1000 | Quantidade Mínima Cotada: | 1000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 1,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 2000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1000) | | |

138 - Haloperidol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|------------------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 3500 | Quantidade Mínima Cotada: | 3500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 1,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 7000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (3500) | | |

139 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Concentração: 20.000 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 20000 | Quantidade Mínima Cotada: | 20000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 0,25 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 40000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (20000) | | |

140 - Heparina sódica

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|----------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 7200 | Quantidade Mínima Cotada: | 7200 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 14400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (7200)

141 - Heparina sódica

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|----------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 16800 | Quantidade Mínima Cotada: | 16800 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 33600 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (16800)

142 - Hidróxido De Ferro Iii

Descrição Detalhada: Ferro Iii Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|----------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 500 | Quantidade Mínima Cotada: | 500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (500)

143 - Imipramina

Descrição Detalhada: Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato , Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 800 | Quantidade Mínima Cotada: | 800 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1600 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (800)

144 - Lamotrigina

Descrição Detalhada: Lamotrigina Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 4000 | Quantidade Mínima Cotada: | 4000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 8000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (4000)

145 - Levobupivacaína Cloridrato

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

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 |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 4000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (2000) | | |

146 - Prilocaína

Descrição Detalhada: Prilocaína Composição: Associada Com Lidocaína , Concentração: 25 G/G + 25 G/G, Forma Farmaceutica: Creme , Característica Adicional: Com Bandagens

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 30 | Quantidade Mínima Cotada: | 30 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Bisnaga 5,00 G | Quantidade Máxima para Adesões: | 60 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (30) | | |

147 - Lidocaína Cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1500 | Quantidade Mínima Cotada: | 1500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Seringa 10,00 G | Quantidade Máxima para Adesões: | 3000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1500) | | |

148 - Lidocaína Cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 200 | Quantidade Mínima Cotada: | 200 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 50,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (200) | | |

149 - Lidocaína Cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1000 | Quantidade Mínima Cotada: | 1000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 2000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1000) | | |

150 - Lidocaína Cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 4000 | Quantidade Mínima Cotada: | 4000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Bisnaga 30,00 G | Quantidade Máxima para Adesões: | 8000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (4000)

151 - Lidocaína cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2% , Apresentação: 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 |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 10000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (5000)

152 - Lidocaína Cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|----------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 10000 | Quantidade Mínima Cotada: | 10000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 20000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (10000)

153 - Lorazepam

Descrição Detalhada: Lorazepam Concentração: 2 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 600 | Quantidade Mínima Cotada: | 600 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1200 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (600)

154 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 15 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 200 | Quantidade Mínima Cotada: | 200 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (200)

155 - Midazolam

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|----------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 6000 | Quantidade Mínima Cotada: | 6000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 12000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (6000)

156 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 2 MG/ML, Aplicação: Solução Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|--------------------------------------|-----------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 100 | Quantidade Mínima Cotada: | 100 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 10,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 200 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (100)

157 - Midazolam

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-----------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 6000 | Quantidade Mínima Cotada: | 6000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 10,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 12000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (6000)

158 - Midazolam

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|----------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 10000 | Quantidade Mínima Cotada: | 10000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 3,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 20000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (10000)

159 - Nitrazepam

Descrição Detalhada: Nitrazepam Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 500 | Quantidade Mínima Cotada: | 500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (500)

160 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Composição: À Base De Óleo De Papoula Iodado , Concentração: A 38% P/P, Com 480 Mg/ML De Iodo , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100 **Quantidade Mínima Cotada:** 100

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (100)

161 - Oxcarbazepina

Descrição Detalhada: Oxcarbazepina Dosagem: 60 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20 **Quantidade Mínima Cotada:** 20

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (20)

162 - Oxibuprocaína

Descrição Detalhada: Oxibuprocaína Concentração: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200 **Quantidade Mínima Cotada:** 200

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (200)

163 - Pancurônio Brometo

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150 **Quantidade Mínima Cotada:** 150

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

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 300

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (150)

164 - Periciazina

Descrição Detalhada: Periciazina Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50 **Quantidade Mínima Cotada:** 50

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (50)

165 - Periciazina

Descrição Detalhada: Periciazina Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 50 | Quantidade Mínima Cotada: | 50 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 100 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (50) | | |

166 - Prilocaina

Descrição Detalhada: Prilocaina Composição: Associada Com Felipressina , Dosagem: 3% + 0,03ui/ML , Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 500 | Quantidade Mínima Cotada: | 500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Tubete 1,80 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (500) | | |

167 - Propofol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 12000 | Quantidade Mínima Cotada: | 12000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 24000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (12000) | | |

168 - Proximetacaina Cloridrato

Descrição Detalhada: Proximetacaina Cloridrato Dosagem: 0,5% , Indicação: Colírio

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 200 | Quantidade Mínima Cotada: | 200 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (200) | | |

169 - Remifentanila cloridrato

Descrição Detalhada: Remifentanila Cloridrato Dosagem: 2 MG, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1200 | Quantidade Mínima Cotada: | 1200 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco-Ampola | Quantidade Máxima para Adesões: | 2400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1200) | | |

170 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1 MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 100 | Quantidade Mínima Cotada: | 100 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 30,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 200 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (100) | | |

171 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 3500 | Quantidade Mínima Cotada: | 3500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 7000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (3500) | | |

172 - Rocurônio Brometo

Descrição Detalhada: Rocurônio Brometo Dosagem: 10 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 3000 | Quantidade Mínima Cotada: | 3000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 5,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 6000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (3000) | | |

173 - Ropivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Ropivacaína Cloridrato Dosagem: 1% , Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1500 | Quantidade Mínima Cotada: | 1500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 20,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 3000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1500) | | |

174 - Sertralina cloridrato

Descrição Detalhada: Sertralina Cloridrato Dosagem: 25mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1000 | Quantidade Mínima Cotada: | 1000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 2000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1000) | | |

175 - Sevoflurano

Descrição Detalhada: Sevoflurano Forma Farmacêutica: Líquido Inalante

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 600 | Quantidade Mínima Cotada: | 600 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 250,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 1200 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (600) | | |

176 - Subgalato de bismuto

Descrição Detalhada: Subgalato De Bismuto Aspecto Físico: Pó Branco À Amarelo, Inodoro , Fórmula Química: C7h5o6bi , Peso Molecular: 394,09 G/MOL, Teor De Pureza: Pureza Mínima De 98% , Característica Adicional: Reagente Usp , Número De Referência Química: Cas 99-26-3

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1000 | Quantidade Mínima Cotada: | 1000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Grama | Quantidade Máxima para Adesões: | 2000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1000) | | |

177 - Sufentanila Citrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1500 | Quantidade Mínima Cotada: | 1500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 2,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 3000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1500) | | |

178 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro Ii , Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-----------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 200 | Quantidade Mínima Cotada: | 200 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco 30,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 400 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (200) | | |

179 - Sulfato ferroso

Descrição Detalhada: Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro Ii

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|------------------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 3000 | Quantidade Mínima Cotada: | 3000 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 6000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (3000) | | |

180 - Suxametônio cloreto

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|---------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 300 | Quantidade Mínima Cotada: | 300 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco-Ampola | Quantidade Máxima para Adesões: | 600 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (300)

181 - Terlipressina

Descrição Detalhada: Terlipressina Composição: Acetato , Concentração: 1 MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|---------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 400 | Quantidade Mínima Cotada: | 400 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco-Ampola | Quantidade Máxima para Adesões: | 800 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (400)

182 - Tiopental sódico

Descrição Detalhada: Tiopental Sódico Dosagem: 500 MG, Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|---------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 50 | Quantidade Mínima Cotada: | 50 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Frasco-Ampola | Quantidade Máxima para Adesões: | 100 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (50)

183 - Varfarina sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 2,5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 500 | Quantidade Mínima Cotada: | 500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 1000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (500)

184 - Varfarina sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 5 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|---|-------------|--|----------------|
| Quantidade Total: | 1500 | Quantidade Mínima Cotada: | 1500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 3000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1500)

185 - Fitomenadiona

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 600 | Quantidade Mínima Cotada: | 600 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Ampola 1,00 ML | Quantidade Máxima para Adesões: | 1200 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (600) | | |

186 - Vigabatrina

Descrição Detalhada: Vigabatrina Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 400 | Quantidade Mínima Cotada: | 400 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 800 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (400) | | |

187 - Topiramato

Descrição Detalhada: Topiramato Dosagem: 25 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

| | | | |
|------------------------------------|------------------------|---------------------------------|----------------|
| Quantidade Total: | 1500 | Quantidade Mínima Cotada: | 1500 |
| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
| Unidade de Fornecimento: | Comprimido | Quantidade Máxima para Adesões: | 3000 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): | 1,00 | | |
| Local de Entrega (Quantidade): | Juiz de Fora/MG (1500) | | |