

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90050/2026-000 SRP

1 - Itens da Licitação**1 - Ácido fólico****Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Dosagem: 5MG**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (2000)**2 - Ácido tranexâmico****Descrição Detalhada:** Ácido Tranexâmico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6500**Quantidade Mínima Cotada:** 6500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 13000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (6500)**3 - Ácido ursodesoxicólico****Descrição Detalhada:** Ácido Ursodesoxicólico Concentração: 150MG**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 (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (800)**4 - Alteplase****Descrição Detalhada:** Alteplase Concentração: 10MG, 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 (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (20)

5 - Alteplase

Descrição Detalhada: Alteplase Concentração: 50MG, 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 (%): 0,50

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

6 - Bicarbonato De Sódio

Descrição Detalhada: Bicarbonato De Sódio Apresentação: Pó

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 G

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

7 - Bisacodil

Descrição Detalhada: Bisacodil Dosagem: 5MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4300

Quantidade Mínima Cotada: 4300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 8600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (4300)

8 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 10MG

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 (%): 0,50

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

9 - Bromoprida

Descrição Detalhada: Bromoprida Dosagem: 4MG/ML, Apresentação: 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 (%): 0,75

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

10 - Bromoprida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 24000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (12000)

11 - Carbonato de cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Dosagem: 500mg De Cálcio

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 (%): 0,75

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

12 - Cetilpiridínio Cloreto

Descrição Detalhada: Cetilpiridínio Cloreto Concentração: 0,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Bucal

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 350

Quantidade Mínima Cotada: 350

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 300,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 700

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (350)

13 - Cilostazol

Descrição Detalhada: Cilostazol Concentração: 100MG

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: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

14 - Clopidogrel

Descrição Detalhada: Clopidogrel Dosagem: 75MG

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 (%): 0,75

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

15 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 6%, Apresentação: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Mililitro

Quantidade Máxima para Adesões: 60000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (30000)

16 - Cloreto de potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 600MG

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: Drágea

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

17 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico, Composição: À Base De Gadolínio, Concentração: 0,5 Mmol/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Mililitro

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (20000)

18 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose, Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600

Quantidade Mínima Cotada: 1600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1600)

19 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 40MG

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: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

20 - Simeticona

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

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: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 7000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

21 - Domperidona

Descrição Detalhada: Domperidona Dosagem: 1MG/ML, Indicação: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (700)

22 - Enoxaparina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,20 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (4500)

23 - Enoxaparina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,60 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (2000)

24 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Alfaepoetina Concentração: 2.000UI/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: Frasco 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

25 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Alfaepoetina Concentração: 4.000UI/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: Frasco 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

26 - Filgrastim

Descrição Detalhada: Filgrastim Apresentação: 300mcg, Tipo Uso: 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 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (2000)

27 - Fondaparinux

Descrição Detalhada: Fondaparinux Composição: Sal Sódico, Concentração: 2,5MG, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Seringa Preenchida

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 280

Quantidade Mínima Cotada: 280

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Seringa

Quantidade Máxima para Adesões: 560

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (280)

28 - Glibenclamida

Descrição Detalhada: Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

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: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

29 - Glicerol

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

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 500,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

30 - Glicerol

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

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: Supositório

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

31 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Concentração: 20.000UI/ML, Forma Farmaceutica: 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 0,25 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 13000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

32 - Heparina Sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

33 - Ferro Iii

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

34 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG

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: Drágea

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

35 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

Quantidade Mínima Cotada: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

36 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Humana, Tipo: Nph, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: 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: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

37 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Humana, Tipo: Regular, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: 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: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 300

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

38 - Lactulose

Descrição Detalhada: Lactulose Concentração: 667MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

39 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 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 (%): 0,50

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

40 - Loperamida cloridrato**Descrição Detalhada:** Loperamida Cloridrato Concentração: 2mg**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (2000)**41 - Metformina cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG**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 (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (600)**42 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (100)**43 - Metoclopramida Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 30**Quantidade Mínima Cotada:** 30**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (30)**44 - Metoclopramida Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3500**Quantidade Mínima Cotada:** 3500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (3500)

45 - Octreotida

Descrição Detalhada: Octreotida Dosagem: 0,1MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 40

Quantidade Mínima Cotada: 40

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 80

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (40)

47 - Petrolato

Descrição Detalhada: Petrolato Aspecto Físico: Líquido, Tipo: Laxativo, Uso: 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 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

48 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20MG

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

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: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 28000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

49 - Ondansetrona Cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 18000

Quantidade Mínima Cotada: 18000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 36000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (18000)

50 - Vasopressina

Descrição Detalhada: Vasopressina Concentração: 20UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

51 - Enzimas pancreáticas

Descrição Detalhada: Enzimas Pancreáticas Princípio Ativo: Pancreatina (Amilase + Lipase + Protease), Concentração: 25.000UI

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

52 - Sais para reidratação oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 60 Meq/L + 20 Meq/L + 60 Meq/L + 20 Meq/L + 110MMOL/L, Forma Farmacêutica: Solução Oral

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: Sachê 27,90 G

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

53 - 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: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Grama

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (700)

54 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Composição: À Base De Sulfato De Bário, Concentração: 100%, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Mililitro

Quantidade Máxima para Adesões: 24000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (12000)

55 - 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: 40

Quantidade Mínima Cotada: 40

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 30,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 80

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (40)

56 - Sulfato ferroso

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

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 (%): 0,75

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

57 - Varfarina sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 2,5MG

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: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 300

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

58 - Varfarina sódica

Descrição Detalhada: Varfarina Sódica Dosagem: 5MG

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 (%): 0,75

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

59 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 300MG

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 (%): 0,50

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

60 - Cianocobalamina**Descrição Detalhada:** Cianocobalamina Dosagem: 2,5mg/ML, Indicação: 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 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 500**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (250)**61 - Calcitriol****Descrição Detalhada:** Calcitriol Concentração: 0,25MCG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 900**Quantidade Mínima Cotada:** 900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (900)**62 - Racealfatocoferol****Descrição Detalhada:** Racealfatocoferol Concentração: 400UI**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7000**Quantidade Mínima Cotada:** 7000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (7000)**63 - Fitomenadiona****Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Dosagem: 10MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (400)**64 - Vitaminas do complexo b****Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1,B2,B3,B5,B6**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (50)

65 - Vitaminas do complexo b

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

66 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico De Baixa Osmolaridade, Concentração: 350 A 370 Mg De Iodo/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Quantidade Mínima Cotada: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Mililitro

Quantidade Máxima para Adesões: 6000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

67 - 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: 20

Quantidade Mínima Cotada: 20

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Seringa 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

68 - Desmopressina Acetato

Descrição Detalhada: Desmopressina Acetato Dosagem: 0,1MG/ML, Apresentação: Solução Nasal

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3

Quantidade Mínima Cotada: 3

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 2,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (3)

69 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Alfaepoetina Concentração: 10.000UI/ML, Forma Farmaceutica: 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 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

70 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 8MG

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: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 2400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

71 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 100MG/ML, Tipo Medicamento: 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 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

72 - Dipiridamol

Descrição Detalhada: Dipiridamol Dosagem: 5MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 140

Quantidade Mínima Cotada: 140

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 280

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (140)

73 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 15MG

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: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 120

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

74 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 20MG

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: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

75 - Apixabana**Descrição Detalhada:** Apixabana Concentração: 2,5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120**Quantidade Mínima Cotada:** 120**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 240**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (120)**76 - Apixabana****Descrição Detalhada:** Apixabana Concentração: 5MG**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 (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (500)**77 - Dapagliflozina****Descrição Detalhada:** Dapagliflozina Concentração: 10MG**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (300)**78 - Colecalciferol****Descrição Detalhada:** Vitamina D Concentração: 5.600UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas**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:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (60)**79 - Sulfato De Zinco****Descrição Detalhada:** Sulfato De Zinco Concentração: 17,60MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36**Quantidade Mínima Cotada:** 36**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 72**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (36)

80 - Sucralfato

Descrição Detalhada: Sucralfato Dosagem: 200MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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: Flaconete 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

81 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Composição: Omeprazol Magnésico, Concentração: 10,3MG

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 (%): 0,50

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

82 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Glargina, Dosagem: 100ui/ML, Aplicação: 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: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 300

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

83 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Lispro, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: 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: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 500

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

84 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Tipo: Glulisina, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 240

Quantidade Mínima Cotada: 240

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 480

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (240)

85 - Insulina

Descrição Detalhada: Insulina Origem: Aspart, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 240

Quantidade Mínima Cotada: 240

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 480

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (240)

86 - Etonogestrel

Descrição Detalhada: Etonogestrel Concentração: 68MG, Forma Farmacêutica: Implante Subdérmico

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48

Quantidade Mínima Cotada: 48

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Embalagem 1,00 UN

Quantidade Máxima para Adesões: 96

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (48)

87 - Levonorgestrel

Descrição Detalhada: Levonorgestrel Concentração: 52MG, Características Adicionais: Sistema Intra-Uterino, Haste Embolo E Suporte

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48

Quantidade Mínima Cotada: 48

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 96

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (48)

88 - Ácido fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5MG

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: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (2000)

89 - Ácido tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: 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 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 13000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

90 - Ácido ursodesoxicólico**Descrição Detalhada:** Ácido Ursodesoxicólico Concentração: 150MG**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 (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (800)**91 - 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 (%):** 0,25**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (2000)**92 - Alteplase****Descrição Detalhada:** Alteplase Concentração: 10MG, 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 (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (20)**93 - Alteplase****Descrição Detalhada:** Alteplase Concentração: 50MG, 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 (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (20)**94 - Bicarbonato De Sódio****Descrição Detalhada:** Bicarbonato De Sódio Apresentação: Pó**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 100,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (50)

95 - Bisacodil**Descrição Detalhada:** Bisacodil Dosagem: 5MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4300**Quantidade Mínima Cotada:** 4300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 8600**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (4300)**96 - Bromoprida****Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 10MG**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 (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (3000)**97 - Bromoprida****Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 4MG/ML, Apresentação: 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 (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (20)**98 - Bromoprida****Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: 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 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 24000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (12000)**99 - Carbonato de cálcio****Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Dosagem: 500mg De Cálcio**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 (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (3500)

100 - Cetilpiridínio Cloreto**Descrição Detalhada:** Cetilpiridínio Cloreto Concentração: 0,5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Bucal**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 350**Quantidade Mínima Cotada:** 350**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 300,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 700**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (350)**101 - Cilostazol****Descrição Detalhada:** Cilostazol Concentração: 100MG**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (100)**102 - Clopidogrel****Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75MG**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 (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (1000)**103 - Cloreto De Potássio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 6%, Apresentação: Solução Oral**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:** Mililitro**Quantidade Máxima para Adesões:** 60000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (30000)**104 - Cloreto de potássio****Descrição Detalhada:** Cloreto De Potássio Dosagem: 600MG**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:** Drágea**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (50)

105 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico, Composição: À Base De Gadolínio, Concentração: 0,5 Mmol/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

Quantidade Mínima Cotada: 20000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Mililitro

Quantidade Máxima para Adesões: 40000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (20000)

106 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose, Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1600

Quantidade Mínima Cotada: 1600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (1600)

107 - Simeticona

Descrição Detalhada: Simeticona Concentração: 40MG

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: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

108 - Simeticona

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

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: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 7000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

109 - Domperidona

Descrição Detalhada: Domperidona Dosagem: 1MG/ML, Indicação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (700)

110 - Enoxaparina

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

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: Seringa 0,20 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (4500)

111 - Enoxaparina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Seringa 0,40 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (15000)

112 - Enoxaparina

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

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: Seringa 0,60 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (2000)

113 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Alfaepoetina Concentração: 2.000UI/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 (%): 0,50

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

114 - Alfaepoetina

Descrição Detalhada: Alfaepoetina Concentração: 4.000UI/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: Frasco 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

115 - Filgrastim**Descrição Detalhada:** Filgrastim Apresentação: 300mcg, Tipo 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 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (2000)**116 - Fondaparinux****Descrição Detalhada:** Fondaparinux Composição: Sal Sódico, Concentração: 2,5MG, Forma Farmacêutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Em Seringa Preenchida**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 280**Quantidade Mínima Cotada:** 280**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Seringa**Quantidade Máxima para Adesões:** 560**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (280)**117 - Glibenclamida****Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (100)**118 - Glicerol****Descrição Detalhada:** Glicerol Dosagem: 12%, Apresentação: Clister**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 500,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (800)**119 - Glicerol****Descrição Detalhada:** Glicerol Dosagem: 95%, Apresentação: Supositório Adulto**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:** Supositório**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (50)

120 - Heparina Sódica**Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Concentração: 20.000UI/ML, Forma Farmaceutica: 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 0,25 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 13000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (6500)**121 - Heparina Sódica****Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: 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:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (3000)**122 - Ferro Iii****Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 20MG/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 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (1000)**123 - Escopolamina butilbrometo****Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG**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:** Drágea**Quantidade Máxima para Adesões:** 3000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (1500)**124 - Escopolamina Butilbrometo****Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução 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:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 5000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (2500)

125 - Insulina**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana, Tipo: Nph, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: 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:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (100)**126 - Insulina****Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana, Tipo: Regular, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: 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:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (150)**127 - Lactulose****Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**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 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (1000)**128 - Levotiroxina sódica****Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg**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 (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (6500)**129 - Loperamida cloridrato****Descrição Detalhada:** Loperamida Cloridrato Concentração: 2mg**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 4000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (2000)

130 - Metformina cloridrato**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG**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 (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (600)**131 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (100)**132 - Metoclopramida Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral**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:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 60**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (30)**133 - Metoclopramida Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: 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 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (3500)**134 - Octreotida****Descrição Detalhada:** Octreotida Dosagem: 0,1MG/ML, Forma Farmacêutica: 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 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (200)

135 - 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: 40

Quantidade Mínima Cotada: 40

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 80

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (40)

136 - Petrolato

Descrição Detalhada: Petrolato Aspecto Físico: Líquido, Tipo: Laxativo, Uso: 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 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

137 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20MG

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: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 28000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

138 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 40MG, Uso: 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: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 24000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (12000)

139 - Ondansetrona Cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 18000

Quantidade Mínima Cotada: 18000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 4,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 36000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (18000)

140 - Vasopressina

Descrição Detalhada: Vasopressina Concentração: 20UI/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: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

141 - Enzimas pancreáticas

Descrição Detalhada: Enzimas Pancreáticas Princípio Ativo: Pancreatina (Amilase + Lipase + Protease), Concentração: 25.000UI

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: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

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

142 - Sais para reidratação oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose, Concentração: 60 Meq/L + 20 Meq/L + 60 Meq/L + 20 Meq/L + 110MMOL/L, Forma Farmacêutica: Solução Oral

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: Sachê 27,90 G

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

143 - 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: 700

Quantidade Mínima Cotada: 700

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Grama

Quantidade Máxima para Adesões: 1400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (700)

144 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Composição: À Base De Sulfato De Bário, Concentração: 100%, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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: Mililitro

Quantidade Máxima para Adesões: 24000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (12000)

145 - Sulfato Ferroso**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/ML De Ferro li, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 40**Quantidade Mínima Cotada:** 40**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 80**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (40)**146 - Sulfato ferroso****Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li**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 (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (1000)**147 - Terlipressina****Descrição Detalhada:** Terlipressina Composição: Acetato, Concentração: 1MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ 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:** Frasco-Ampola**Quantidade Máxima para Adesões:** 1000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,25**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (500)**148 - Varfarina sódica****Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 2,5MG**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (150)**149 - Varfarina sódica****Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 5MG**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 (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (500)

150 - Tiamina**Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 300MG**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 (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (2500)**151 - Cianocobalamina****Descrição Detalhada:** Cianocobalamina Dosagem: 2,5mg/ML, Indicação: 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 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 500**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (250)**152 - Calcitriol****Descrição Detalhada:** Calcitriol Concentração: 0,25MCG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 900**Quantidade Mínima Cotada:** 900**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 1800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (900)**153 - Racealfatocoferol****Descrição Detalhada:** Racealfatocoferol Concentração: 400UI**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7000**Quantidade Mínima Cotada:** 7000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 14000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (7000)**154 - Fitomenadiona****Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Dosagem: 10MG/ML, Apresentação: Solução 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:** Ampola 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 800**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (400)

155 - Vitaminas do complexo b**Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1,B2,B3,B5,B6**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (50)**156 - Vitaminas do complexo b****Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B5, B6 E Pp, Forma Farmacêutica: 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 2,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (200)**157 - Contraste Radiológico****Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico, Concentração: 300 A 320 Mg De Iodo/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150000**Quantidade Mínima Cotada:** 150000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Mililitro**Quantidade Máxima para Adesões:** 300000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,25**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (150000)**158 - Contraste Radiológico****Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico De Baixa Osmolaridade, Concentração: 350 A 370 Mg De Iodo/ML, Forma Farmacêutica: 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:** Mililitro**Quantidade Máxima para Adesões:** 6000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (3000)**159 - 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:** 20**Quantidade Mínima Cotada:** 20**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Seringa 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (20)

160 - Desmopressina Acetato**Descrição Detalhada:** Desmopressina Acetato Dosagem: 0,1MG/ML, Apresentação: Solução Nasal**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3**Quantidade Mínima Cotada:** 3**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 2,50 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 6**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (3)**161 - Heparina Sódica****Descrição Detalhada:** Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 21000**Quantidade Mínima Cotada:** 21000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 42000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,25**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (21000)**162 - Alfaepoetina****Descrição Detalhada:** Alfaepoetina Concentração: 10.000UI/ML, Forma Farmaceutica: 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 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 1600**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (800)**163 - Ondansetrona cloridrato****Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 8MG**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 2400**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (1200)**164 - Tiamina****Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 100MG/ML, Tipo Medicamento: 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 1,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 8000**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (4000)

165 - Contraste radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico, Composição: À Base De Gadobutrol, Concentração: 604,72 Mg/ML Ou Equivalente A 1 Mmol/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15000

Quantidade Mínima Cotada: 15000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Mililitro

Quantidade Máxima para Adesões: 30000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (15000)

166 - Dipiridamol

Descrição Detalhada: Dipiridamol Dosagem: 5MG/ML, Indicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 140

Quantidade Mínima Cotada: 140

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 280

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (140)

167 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 15MG

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: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 120

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

168 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 20MG

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: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

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

169 - Apixabana

Descrição Detalhada: Apixabana Concentração: 2,5MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120

Quantidade Mínima Cotada: 120

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 240

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (120)

170 - Apixabana**Descrição Detalhada:** Apixabana Concentração: 5MG**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 (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (500)**171 - Dapagliflozina****Descrição Detalhada:** Dapagliflozina Concentração: 10MG**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:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 600**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (300)**172 - Colecalciferol****Descrição Detalhada:** Vitamina D Concentração: 5.600UI/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas**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:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 120**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (60)**173 - Sulfato De Zinco****Descrição Detalhada:** Sulfato De Zinco Concentração: 17,60MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36**Quantidade Mínima Cotada:** 36**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 72**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (36)**174 - Sucralfato****Descrição Detalhada:** Sucralfato Dosagem: 200MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**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:** Flaconete 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 20**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (10)

175 - Omeprazol**Descrição Detalhada:** Omeprazol Composição: Omeprazol Magnésico, Concentração: 10,3MG**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 (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (500)**176 - Insulina****Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Glargina, Dosagem: 100ui/ML, Aplicação: 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:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 300**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (150)**177 - Insulina****Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Lispro, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: 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:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 500**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (250)**178 - Insulina****Descrição Detalhada:** Insulina Tipo: Glulisina, Concentração: 100UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240**Quantidade Mínima Cotada:** 240**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 480**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (240)**179 - Insulina****Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Aspart, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240**Quantidade Mínima Cotada:** 240**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 480**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Juiz de Fora/MG (240)

180 - Contraste Radiológico

Descrição Detalhada: Contraste Radiológico Tipo: Não Iônico, Composição: À Base De Gadolínio, Concentração: 0,5 Mmol/ML, Forma Farmacêutica: 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: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

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

181 - Etonogestrel

Descrição Detalhada: Etonogestrel Concentração: 68MG, Forma Farmacêutica: Implante Subdérmico

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48

Quantidade Mínima Cotada: 48

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Embalagem 1,00 UN

Quantidade Máxima para Adesões: 96

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (48)

182 - Levonorgestrel

Descrição Detalhada: Levonorgestrel Concentração: 52MG, Características Adicionais: Sistema Intra-Uterino, Haste Embolo E Suporte

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 48

Quantidade Mínima Cotada: 48

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 96

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Juiz de Fora/MG (48)