

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 23125/2023-000

1 - Itens da Licitação

1 - Brimonidina Tartarato			
Descrição Detalhada: Brimonidina Tartarato Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Colírio			
Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 2.			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010:		Não	
Quantidade Total:		315	
Critério de Julgamento:		Menor Preço	Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:		Frasco 5 ML	
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):		0,01	
Local de Entrega (Quantidade):		Belo Horizonte/MG (315)	

2 - Brimonidina Tartarato			
Descrição Detalhada: Brimonidina Tartarato Dosagem: 2 MG/ML, Apresentação: Colírio			
Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 1.			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010:		Não	
Quantidade Total:		105	
Critério de Julgamento:		Menor Preço	Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:		Frasco 5 ML	
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade):			

3 - Budesonida			
Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 50 Mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Suspensão Aquosa Nasal , Característica Adicional: Frasco Com Válvula Dosificadora			
Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 4.			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010:		Não	
Quantidade Total:		112500	
Critério de Julgamento:		Menor Preço	<div>Critério de Valor:Valor Estimado</div>
Unidade de Fornecimento:		Frasco 200 DOSE(S)	
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):		0,01	
Local de Entrega (Quantidade):		Belo Horizonte/MG (112500)	

4 - Budesonida			
Descrição Detalhada: Budesonida Concentração: 50 Mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Suspensão Aquosa Nasal , Característica Adicional: Frasco Com Válvula Dosificadora			
Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 3.			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010:		Não	
Quantidade Total:		37500	
Critério de Julgamento:		Menor Preço	Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento:		Frasco 200 DOSE(S)	
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):		0,01	
Local de Entrega (Quantidade):		Belo Horizonte/MG (37500)	

5 - Carbonato De Cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 6.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1307250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (1307250)

6 - Carbonato De Cálcio

Descrição Detalhada: Carbonato De Cálcio Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 5.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 435750

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (435750)

7 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 6,25 M

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 8.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2049750

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (2049750)

8 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 6,25 M

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 7.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 683250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (683250)

9 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 10.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 525000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (525000)

10 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 M

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 9.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 175000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (175000)

11 - Cloreto De Sódio

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

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 12.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 240000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (240000)

12 - Cloreto De Sódio

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

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 11.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (80000)

13 - Deslanósido

Descrição Detalhada: Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 14.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 938

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (938)

14 - Deslanósido

Descrição Detalhada: Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 13.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 312

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (312)

15 - Diazepam**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 16.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (3000000)**16 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 15.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (1000000)**17 - Fenitoína Sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 18.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (1500000)**18 - Fenitoína Sódica****Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 17.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 500000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (500000)**19 - Fitomenadiona****Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Dosagem: 10 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (1500)

20 - Fluticasona

Descrição Detalhada: Fluticasona Composição: Fuorato , Concentração: 27,5 Mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Spray Nasal

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 21.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5175

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Embalagem 120 DOSE(S)

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (5175)

21 - Fluticasona

Descrição Detalhada: Fluticasona Composição: Fuorato , Concentração: 27,5 Mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Spray Nasal

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 20.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1725

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Embalagem 120 DOSE(S)

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (1725)

22 - Glibenclamida

Descrição Detalhada: Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 23.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (3000000)

23 - Glibenclamida

Descrição Detalhada: Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 22.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (1000000)

24 - Heparina Sódica

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

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 25.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 37500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 0.25 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (37500)

25 - Heparina Sódica

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

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 24.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 0.25 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (12500)

26 - Levofloxacin

Descrição Detalhada: Levofloxacin Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (6000)

27 - Levotiroxina Sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 28.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2700000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (2700000)

28 - Levotiroxina Sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 27.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (900000)

29 - Lidocaína Cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 30.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1350

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (1350)

30 - Lidocaína Cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 29.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 450

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (450)

31 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 32.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 637500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (637500)

32 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 31.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 212500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (212500)

33 - Nortriptilina Cloridrato

Descrição Detalhada: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 50 M

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 34.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1575000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (1575000)

34 - Nortriptilina Cloridrato

Descrição Detalhada: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 50 M

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 33.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 525000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Cápsula

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (525000)

35 - 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: 2200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (2200)

36 - Oxacilina

Descrição Detalhada: Oxacilina Dosagem: 500 MG, Composição: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 11000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (11000)

37 - Propiltiouracil

Descrição Detalhada: Propiltiouracil Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 38.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (150000)

38 - Propiltiouracil

Descrição Detalhada: Propiltiouracil Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 37.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (50000)

39 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 40.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 13500000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Belo Horizonte/MG (13500000)

40 - Sinvastatina**Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 39.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 4500000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (4500000)**41 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 400mg + 80mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 42.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 675000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (675000)**42 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 400mg + 80mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 41.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 225000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (225000)**43 - Sulfato De Magnésio****Descrição Detalhada:** Sulfato De Magnésio Concentração: 50% , Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item N° 44.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1275**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (1275)**44 - Sulfato De Magnésio****Descrição Detalhada:** Sulfato De Magnésio Concentração: 50% , Uso: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 43.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 425**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (425)

45 - Tenoxicam**Descrição Detalhada:** Tenoxicam Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 46.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 150000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (150000)**46 - Tenoxicam****Descrição Detalhada:** Tenoxicam Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 45.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (50000)**47 - Tiamina****Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 100 MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 48.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 41250**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (41250)**48 - Tiamina****Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 100 MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 47.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 13750**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (13750)