

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90017/2024-000

1 - Itens da Licitação

1 - Aciclovir

Descrição Detalhada: Aciclovir Dosagem: 200 M  
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não  
Quantidade Total: 3000  
Critério de Julgamento: Menor Preço                      Critério de Valor: Valor Estimado  
Valor Total (R\$): 2.430,00  
Unidade de Fornecimento: Comprimido  
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02  
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (3000)

2 - Ácido Acetilsalicílico

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100 M  
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não  
Quantidade Total: 200000  
Critério de Julgamento: Menor Preço                      Critério de Valor: Valor Estimado  
Valor Total (R\$): 70.000,00  
Unidade de Fornecimento: Comprimido  
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02  
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (200000)

3 - Ácido Acetilsalicílico

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 500 M  
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não  
Quantidade Total: 2000  
Critério de Julgamento: Menor Preço                      Critério de Valor: Valor Estimado  
Valor Total (R\$): 580,00  
Unidade de Fornecimento: Comprimido  
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02  
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (2000)

4 - Ácido Fólico

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5 M  
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não  
Quantidade Total: 100000  
Critério de Julgamento: Menor Preço                      Critério de Valor: Valor Estimado  
Valor Total (R\$): 34.000,00  
Unidade de Fornecimento: Comprimido  
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02  
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (100000)

5 - Ácido Valpróico

**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 250 M  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 30000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 15.600,00  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (30000)

6 - Ácido Valpróico

**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 250 M  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 300  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 3.258,00  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (300)

7 - Ácido Valpróico

**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 500 M  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 30000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 40.200,00  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (30000)

8 - Albendazol

**Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 8000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 23.120,00  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (8000)

9 - Albendazol

**Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 400 M  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 8000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 4.480,00  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (8000)

10 - Alendronato De Sódio

**Descrição Detalhada:** Alendronato De Sódio Dosagem: 70 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 6.100,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (10000)

11 - Alprazolam

**Descrição Detalhada:** Alprazolam Concentração: 2 MG, Adicional: Liberação Lenta

**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:** 37500

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 114.750,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (37500)

12 - Alprazolam

**Descrição Detalhada:** Alprazolam Concentração: 2 MG, Adicional: Liberação Lenta

**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:** 12500

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 38.250,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (12500)

13 - Ambroxol

**Descrição Detalhada:** Ambroxol Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 15.570,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (3000)

14 - Ambroxol

**Descrição Detalhada:** Ambroxol Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 20.550,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (3000)

**15 - Amitriptilina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 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:** 135000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 468.450,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (135000)

**16 - Amitriptilina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 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:** 45000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 156.150,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (45000)

**17 - Amoxicilina**

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

**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:** 150000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 568.500,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (150000)

**18 - Amoxicilina**

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

**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:** 50000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 189.500,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (50000)

**19 - Anlodipino Besilato**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 55.200,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (120000)



25 - Biperideno

**Descrição Detalhada:** Biperideno Dosagem: 2 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 28.800,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (30000)

26 - Bromazepam

**Descrição Detalhada:** Bromazepam Dosagem: 3 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 16.800,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (40000)

27 - Bromazepam

**Descrição Detalhada:** Bromazepam Dosagem: 6 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 30.500,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (50000)

28 - Bromoprida

**Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 4 MG/ML, Apresentação: Gotas

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 30.900,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (2500)

29 - Captopril

**Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 30.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 330.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (150000)

**30 - Captopril**

**Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25 M

**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:** 50000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 110.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (50000)

**31 - Carbamazepina**

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 31.800,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (60000)

**32 - Carbamazepina**

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 400 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 42.800,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (40000)

**33 - Carbamazepina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 7.480,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (400)

**34 - Carbonato De Lítio**

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Lítio Dosagem: 300 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 56.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (80000)

**35 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 36.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 90000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 103.500,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (90000)

**36 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 35.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 34.500,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (30000)

**37 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 25 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 31.120,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (4000)

**38 - Cetoconazol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 16.990,00

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (1000)

**39 - Ciprofloxacino Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Controlada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 71.700,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (30000)



**40 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 41.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 337500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 121.500,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (337500)**41 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 40.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 112500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 40.500,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (112500)**42 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 54.600,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (60000)**43 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 44.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 22500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 173.925,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (22500)**44 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 43.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 7500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 57.975,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (7500)

45 - Clorpromazina

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 906,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (100)

46 - Cloxazolam

**Descrição Detalhada:** Cloxazolam Dosagem: 2 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 2.950,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (5000)

47 - Vitaminas Do Complexo B

**Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Composição Mínima De Vitaminas: B1,B2,B3,B5 E B6 , Forma Farmacêutica: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 43.900,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (10000)

48 - Vitaminas Do Complexo B

**Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 2.800,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (40000)

49 - Clobazam

**Descrição Detalhada:** Clobazam Dosagem: 10 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 23.400,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (20000)

**50 - Clobazam**

**Descrição Detalhada:** Clobazam Dosagem: 10 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 45.400,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (20000)

**51 - Clopidogrel**

**Descrição Detalhada:** Clopidogrel Dosagem: 75 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 55.500,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (50000)

**52 - Dapagliflozina**

**Descrição Detalhada:** Dapagliflozina Concentração: 10 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 53.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 73.462,50

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (11250)

**53 - Dapagliflozina**

**Descrição Detalhada:** Dapagliflozina Concentração: 10 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 52.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3750

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 24.487,50

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (3750)

**54 - Deltametrina**

**Descrição Detalhada:** Deltametrina Indicação: 0,2mg/ML Shampoo

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 13.250,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (1000)

55 - Dexametasona

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1% , Apresentação: Creme  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 1000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 1.770,00  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (1000)

56 - Dexametasona

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Elixir  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 10000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 43.200,00  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (10000)

57 - 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 58.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 262500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 577.500,00  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (262500)

58 - 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 57.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 87500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 192.500,00  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (87500)

59 - Digoxina

**Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25 M  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 100000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 69.300,00  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (100000)

60 - Dipirona Sódica

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

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

**Valor Total (R\$):** 63.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (180000)

61 - Dipirona Sódica

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4000

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

**Valor Total (R\$):** 25.560,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (4000)

62 - Escitalopram Oxalato

**Descrição Detalhada:** Escitalopram Oxalato Dosagem: 10 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 63.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 75000

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

**Valor Total (R\$):** 87.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (75000)

63 - Escitalopram Oxalato

**Descrição Detalhada:** Escitalopram Oxalato Dosagem: 10 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 62.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 25000

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

**Valor Total (R\$):** 29.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (25000)

64 - Escitalopram Oxalato

**Descrição Detalhada:** Escitalopram Oxalato Dosagem: 20 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100000

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

**Valor Total (R\$):** 75.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (100000)

65 - Espironolactona

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25 M  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 80000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço                      **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 31.200,00  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (80000)

66 - Fenitoína Sódica

**Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100 M  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 120000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço                      **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 52.800,00  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (120000)

67 - Fenobarbital Sódico

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 M  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 280000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço                      **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 131.600,00  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (280000)

68 - Fenobarbital Sódico

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 300  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço                      **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 3.072,00  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (300)

69 - Fluconazol

**Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150 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  
**Valor Total (R\$):** 9.360,00  
**Unidade de Fornecimento:** Cápsula  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (6000)

**70 - Fluoxetina**

**Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 71.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 196875

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 519.750,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (196875)

**71 - Fluoxetina**

**Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 70.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 65625

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 173.250,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (65625)

**72 - Furosemida**

**Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 73.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 64.200,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (60000)

**73 - Furosemida**

**Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 72.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 21.400,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (20000)

**74 - 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 75.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 112500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 135.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (112500)







85 - Lactulose

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 720

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

Valor Total (R\$): 9.352,80

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (720)

86 - Levodopa

Descrição Detalhada: Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Concentração: 100mg + 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

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

Valor Total (R\$): 17.400,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (10000)

87 - Levodopa

Descrição Detalhada: Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Dosagem: 200mg + 50mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

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

Valor Total (R\$): 36.300,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (10000)

88 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

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

Valor Total (R\$): 5.832,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (300)

89 - Levomepromazina

Descrição Detalhada: Levomepromazina Dosagem: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

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

Valor Total (R\$): 18.840,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (4000)

90 - Levonorgestrel

**Descrição Detalhada:** Levonorgestrel Composição: Associado Ao Etinilestradiol , Concentração: 0,15 Mg + 0,03 MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 91.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 22500

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

**Valor Total (R\$):** 77.400,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (22500)

91 - Levonorgestrel

**Descrição Detalhada:** Levonorgestrel Composição: Associado Ao Etinilestradiol , Concentração: 0,15 Mg + 0,03 MG, Características Adicionais: Em Blister Calendário

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 90.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500

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

**Valor Total (R\$):** 25.800,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (7500)

92 - 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:** 15000

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

**Valor Total (R\$):** 10.650,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (15000)

93 - Loratadina

**Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 94.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 52500

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

**Valor Total (R\$):** 60.900,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (52500)

94 - Loratadina

**Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 93.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 17500

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

**Valor Total (R\$):** 20.300,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (17500)



100 - Mebendazol

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1200

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 12.276,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (1200)

101 - Metformina Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 850 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 64.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (200000)

102 - Metildopa

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 38.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (100000)

103 - Metildopa

**Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 500 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100000

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 72.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (100000)

104 - 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:** 600

<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
--------------------------------	-------------	---------------------------	----------------

**Valor Total (R\$):** 600,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (600)

**105 - Metronidazol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

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

**Valor Total (R\$):** 5.730,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (1000)

**106 - Metronidazol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

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

**Valor Total (R\$):** 5.520,00

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (1000)

**107 - Neomicina**

**Descrição Detalhada:** Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina , Concentração: 5mg + 250ui/G , Tipo Medicamento: Pomada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

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

**Valor Total (R\$):** 2.960,00

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (2000)

**108 - Nifedipino**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100000

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

**Valor Total (R\$):** 15.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (100000)

**109 - Nimesulida**

**Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 100 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80000

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

**Valor Total (R\$):** 4.800,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (80000)

**110 - Nimesulida**

**Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 50 Mg/ML , Apresentação: Solução Oral - Gotas

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

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

**Valor Total (R\$):** 1.620,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (1000)

**111 - Nistatina**

**Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G , Apresentação: Creme Vaginal

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

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

**Valor Total (R\$):** 8.140,00

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (2000)

**112 - Nistatina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700

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

**Valor Total (R\$):** 2.772,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (700)

**113 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 350000

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

**Valor Total (R\$):** 14.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (350000)

**114 - Oxcarbazepina**

**Descrição Detalhada:** Oxcarbazepina Dosagem: 300 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

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

**Valor Total (R\$):** 11.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (20000)





120 - Paroxetina Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20 M  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 150000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço                      **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 30.000,00  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (150000)

121 - Periciazina

**Descrição Detalhada:** Periciazina Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 2000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço                      **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 16.140,00  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (2000)

122 - Piracetam

**Descrição Detalhada:** Piracetam Concentração: 400 M  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço                      **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 280,00  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (500)

123 - Prednisolona

**Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico , Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 10000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço                      **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 36.500,00  
**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (10000)

124 - Prednisona

**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 5 Mg  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 20000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço                      **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Total (R\$):** 1.200,00  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02  
**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (20000)

**125 - Prednisona**

**Descrição Detalhada:** Prednisona Dosagem: 20 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

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

**Valor Total (R\$):** 1.440,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (12000)

**126 - Prometazina Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

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

**Valor Total (R\$):** 6.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (60000)

**127 - Propafenona Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Propafenona Cloridrato Concentração: 150 M

**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

**Valor Total (R\$):** 1.200,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (1500)

**128 - Propranolol Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100000

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

**Valor Total (R\$):** 5.000,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (100000)

**129 - Risperidona**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 130.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 37500

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

**Valor Total (R\$):** 188.250,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (37500)



**135 - Simeticona**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 1.656,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (1200)

**136 - Sinvastatina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 10.800,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (180000)

**137 - Metoprolol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 9.900,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (30000)

**138 - Sulfametoxazol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 7.320,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (2000)

**139 - Sulfametoxazol**

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 140.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 22500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:**

Valor Estimado

**Valor Total (R\$):** 74.475,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (22500)

140 - Sulfametoxazol

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

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 139.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500

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

**Valor Total (R\$):** 24.825,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (7500)

141 - 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:** 1500

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

**Valor Total (R\$):** 1.500,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (1500)

142 - 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:** 120000

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

**Valor Total (R\$):** 4.800,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (120000)

143 - Varfarina Sódica

**Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 5 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

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

**Valor Total (R\$):** 195,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (1500)

144 - Tioridazina Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Tioridazina Cloridrato Concentração: 50 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10000

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

**Valor Total (R\$):** 9.500,00

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02

**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (10000)

145 - Venlafaxina

Descrição Detalhada: Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 150 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

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

Valor Total (R\$): 56.400,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (60000)

146 - Colecalciferol

Descrição Detalhada: Colecalciferol Concentração: 1000 U

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 147.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 22500

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

Valor Total (R\$): 491.625,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (22500)

147 - Colecalciferol

Descrição Detalhada: Colecalciferol Concentração: 1000 U

Tratamento Diferenciado: Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 146.

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7500

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

Valor Total (R\$): 163.875,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (7500)