

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90007/2024-000

1 - Itens da Licitação

1 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope
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\$): 64.400,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (10000)

2 - 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\$): 450,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (3000)

3 - 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\$): 6.000,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (200000)

4 - 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\$): 120,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (2000)

5 - 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\$): 3.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

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: 30000

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 (30000)

7 - 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\$): 1.368,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

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

8 - 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\$): 8.400,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

9 - 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\$): 6.000,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (8000)

10 - 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\$): 2.240,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (8000)

11 - 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

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.400,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

12 - Alprazolam

Descrição Detalhada: Alprazolam Concentração: 1 MG, Adicional: Liberação Lenta

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\$): 4.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

13 - Alprazolam

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

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\$): 6.500,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

14 - 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

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.050,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

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

15 - 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

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

Valor Total (R\$): 7.230,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

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

16 - Amitriptilina Cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 180000

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

Valor Total (R\$): 5.400,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

17 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 250mg

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\$): 37.720,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 60 ML

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

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

18 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 500mg

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\$): 32.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

19 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/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\$): 42.720,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 75 ML

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

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

20 - 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\$): 2.400,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

21 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 50 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\$): 3.600,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

22 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Concentração: 500 MG, Aplicação: Uso Veterinário

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\$): 39.600,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

23 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 250 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\$): 74.300,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 15 ML

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

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

24 - Betaistina Dicloridrato

Descrição Detalhada: Betaistina Dicloridrato Concentração: 24 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\$): 6.900,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

25 - Benzoato De Benzila

Descrição Detalhada: Benzoato De Benzila Dosagem: 25% , Forma Farmacêutica: Emulsão Tópica

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\$): 4.500,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

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

26 - 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

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

Valor Total (R\$): 5.100,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

27 - 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

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

Valor Total (R\$): 3.200,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

28 - 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

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

Valor Total (R\$): 5.500,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

29 - 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

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

Valor Total (R\$): 3.475,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

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

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

30 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 10mg + 250mg

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\$): 15.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

31 - Escopolamina butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 10mg + 250mg

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\$): 7.860,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

32 - Captopril

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 25 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\$): 4.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

33 - 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\$): 6.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

34 - 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\$): 17.600,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

35 - 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\$): 2.808,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

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

36 - 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\$): 14.400,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

37 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 500 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\$): 26.400,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

38 - 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\$): 27.960,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 60 ML

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

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

39 - 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\$): 1.750,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30 G

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

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

40 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: 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\$): 5.100,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

41 - Citalopram

Descrição Detalhada: Citalopram 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\$): 11.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

42 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 0,5 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\$): 7.200,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

43 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 450000

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

Valor Total (R\$): 18.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (450000)

44 - Clonazepam

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

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

Valor Total (R\$): 3.828,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

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

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

45 - 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\$): 11.400,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (60000)**46 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg**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\$): 5.100,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (30000)**47 - 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**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 654,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (100)**48 - 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**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

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)**49 - 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**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 27.300,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (10000)

55 - Dapagliflozina

Descrição Detalhada: Dapagliflozina Concentração: 10 M

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\$): 32.850,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

56 - 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\$): 4.940,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

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

57 - 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\$): 1.250,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

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

58 - 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\$): 25.733,30

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

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

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

59 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg

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\$): 8.670,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

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

60 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 10 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)

61 - 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: 10000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 900,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (10000)

62 - 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\$): 14.400,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (180000)

63 - 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\$): 880,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (4000)

64 - Escitalopram Oxalato

Descrição Detalhada: Escitalopram Oxalato Dosagem: 10 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\$): 11.000,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (100000)

65 - 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\$): 22.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

66 - 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\$): 9.600,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

67 - 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\$): 9.600,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

68 - Fenobarbital Sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 280000

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

Valor Total (R\$): 25.200,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (280000)

69 - 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\$): 1.026,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

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

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

70 - 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\$): 2.020,00**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (6000)**71 - Fluoxetina****Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 262500**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 18.375,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (262500)**72 - Furosemida****Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40 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\$): 2.400,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (80000)**73 - Glibenclamida****Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg**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\$): 3.000,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (150000)**74 - Gliclazida****Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: 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\$): 10.000,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (100000)

75 - Gliclazida

Descrição Detalhada: Gliclazida Concentração: 60 MG, Forma Farmacêutica: 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\$): 25.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

76 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 1 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 35000

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

Valor Total (R\$): 4.200,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (35000)

77 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 5 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 130000

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

Valor Total (R\$): 13.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (130000)

78 - Hidroclorotiazida

Descrição Detalhada: Hidroclorotiazida Dosagem: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300000

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 (300000)

79 - Hidróxido De Alumínio

Descrição Detalhada: Hidróxido De Alumínio Concentração: 60 MG/ML, Forma Farmaceutica: 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\$): 2.220,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

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

80 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Concentração: 600 MG, Adicional: Liberação Prolongada

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\$): 22.500,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

81 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Concentração: 600 MG, Adicional: Liberação Prolongada

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\$): 3.510,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

82 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 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\$): 2.600,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

83 - 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\$): 504,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

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

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

84 - 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\$): 6.600,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

85 - 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\$): 10.700,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

86 - 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\$): 2.658,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

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

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

87 - 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\$): 1.240,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

88 - Levonorgestrel

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

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\$): 2.100,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

89 - 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: 150000

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

Valor Total (R\$): 1.350,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

90 - Levotiroxina Sódica**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 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\$): 1.350,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (15000)**91 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.500,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (70000)**92 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML , Tipo Medicamento: Xarope**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\$): 168,00**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (1200)**93 - Losartana Potássica****Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 50 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 10.000,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (300000)**94 - Levofloxacino****Descrição Detalhada:** Levofloxacino 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\$): 13.200,00**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,02**Local de Entrega (Quantidade):** Ibatiba/ES (30000)

95 - Mebendazol

Descrição Detalhada: Mebendazol Dosagem: 100 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\$): 285,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

96 - 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

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

Valor Total (R\$): 1.248,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 30 ML

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

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

97 - 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

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

Valor Total (R\$): 10.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,02

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

98 - 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

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

Valor Total (R\$): 25.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

99 - 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

Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: 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 (100000)

100 - 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

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

Valor Total (R\$): 402,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

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

101 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

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\$): 30.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

102 - 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\$): 4.690,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

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

103 - 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\$): 4.600,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50 G

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

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

104 - 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\$): 1.300,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10 G

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

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

105 - 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\$): 10.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

106 - 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: 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)

107 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

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\$): 1.590,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 15 ML

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

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

108 - 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\$): 10.020,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 60 G

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

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

109 - 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\$): 2.779,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 30 ML

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

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

110 - 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)

111 - 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\$): 8.000,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (20000)

112 - Oxcarbazepina

Descrição Detalhada: Oxcarbazepina Dosagem: 600 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\$): 20.200,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (20000)

113 - Oxcarbazepina

Descrição Detalhada: Oxcarbazepina Dosagem: 60 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 15000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 464.100,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (15000)

114 - Oxcarbazepina

Descrição Detalhada: Oxcarbazepina Dosagem: 60 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 154.700,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (5000)

115 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: Solução 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\$): 1.873,30

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

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

116 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 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\$): 3.600,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

117 - 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\$): 18.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

118 - 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\$): 20.940,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

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

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

119 - Pioglitazona Cloridrato

Descrição Detalhada: Pioglitazona Cloridrato Concentração: 30 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\$): 12.300,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

120 - 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\$): 250,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (500)

121 - Piracetam

Descrição Detalhada: Piracetam Concentração: 800 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\$): 11.400,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (10000)

122 - 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\$): 31.900,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 60 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (10000)

123 - 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\$): 1.000,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (20000)

124 - 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\$): 1.080,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (12000)

125 - Pregabalina

Descrição Detalhada: Pregabalina Concentração: 150 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\$): 6.800,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

126 - Pregabalina

Descrição Detalhada: Pregabalina Concentração: 75 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\$): 4.800,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

127 - 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\$): 4.800,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

128 - 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\$): 915,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

129 - 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\$): 2.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

130 - Risperidona

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 37500

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

Valor Total (R\$): 183.750,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 30 ML

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

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

131 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12500

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

Valor Total (R\$): 61.250,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 30 ML

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

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

132 - Sais Para Reidratação Oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose , Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7000

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

Valor Total (R\$): 4.620,00

Unidade de Fornecimento: Envelope

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

Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (7000)

133 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1 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\$): 3.500,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

134 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

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\$): 996,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

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

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

135 - Sertralina Cloridrato

Descrição Detalhada: Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 250000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 22.500,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (250000)

136 - 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\$): 1.296,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (1200)

137 - 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\$): 9.000,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (180000)

138 - 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)

139 - 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\$): 6.440,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 50 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (2000)

140 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 400mg + 80mg

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\$): 3.600,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

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\$): 1.305,00

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\$): 2.400,00

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\$): 180,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

144 - Vildagliptina

Descrição Detalhada: Vildagliptina Concentração: 50 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\$): 61.800,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

145 - 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\$): 6.900,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (10000)

146 - Venlafaxina

Descrição Detalhada: Venlafaxina Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 75 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\$): 26.400,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (60000)

147 - 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\$): 46.800,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (60000)

148 - Metformina Cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Composição: Associada À Vildagliptina , Concentração: 850 Mg + 50 M
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 45000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 132.300,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (45000)

149 - Metformina Cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Composição: Associada À Vildagliptina , Concentração: 1 G + 50 M
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 45000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 159.300,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,02
Local de Entrega (Quantidade): Ibatiba/ES (45000)

150 - Metformina Cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Composição: Associada À Vildagliptina , Concentração: 850 Mg + 50 M

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\$): 43.500,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

151 - Metformina Cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Composição: Associada À Vildagliptina , Concentração: 1 G + 50 M

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\$): 53.100,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

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

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

152 - Colecalciferol

Descrição Detalhada: Colecalciferol Concentração: 1000 U

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 22500

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

Valor Total (R\$): 310.950,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

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

153 - Colecalciferol

Descrição Detalhada: Colecalciferol Concentração: 1000 U

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7500

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

Valor Total (R\$): 103.650,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

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

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