

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90036/2024-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Metilprednisolona

**Descrição Detalhada:** Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Acetato , Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

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

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

**Valor Unitário (R\$):** 20,10

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 2,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (200)

2 - Betametasona

**Descrição Detalhada:** Betametasona Composição: Dipropionato , Apresentação: Associada Com Betametasona Fosfato , Dosagem: 5mg + 2mg , Uso: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10000 **Quantidade Mínima Cotada:** 10000

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

**Valor Unitário (R\$):** 5,54

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (10000)

3 - Bupivacaína Cloridrato

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

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

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

**Valor Unitário (R\$):** 5,44

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (200)

4 - Clonidina Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000 **Quantidade Mínima Cotada:** 1000

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

**Valor Unitário (R\$):** 8,16

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Volta Redonda/RJ (1000)

5 - Efedrina

**Descrição Detalhada:** Efedrina Apresentação: Sulfato , Dosagem: 50 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                             |                         |                                        |                |
|---------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 3000                    | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 3000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço             | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 7,29                    |                                        |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 1,00 ML          | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 0              |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01                    |                                        |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Volta Redonda/RJ (3000) |                                        |                |

6 - Lidocaína Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina , Dosagem: 2% + 1:100.000 , Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                             |                        |                                        |                |
|---------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 200                    | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 200            |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço            | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 6,25                   |                                        |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Frasco 20,00 ML        | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 0              |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01                   |                                        |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Volta Redonda/RJ (200) |                                        |                |

7 - Metaraminol

**Descrição Detalhada:** Metaraminol Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

|                                             |                         |                                        |                |
|---------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------|----------------|
| <b>Quantidade Total:</b>                    | 1000                    | <b>Quantidade Mínima Cotada:</b>       | 1000           |
| <b>Critério de Julgamento:</b>              | Menor Preço             | <b>Critério de Valor:</b>              | Valor Estimado |
| <b>Valor Unitário (R\$):</b>                | 17,81                   |                                        |                |
| <b>Unidade de Fornecimento:</b>             | Ampola 1,00 ML          | <b>Quantidade Máxima para Adesões:</b> | 0              |
| <b>Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):</b> | 0,01                    |                                        |                |
| <b>Local de Entrega (Quantidade):</b>       | Volta Redonda/RJ (1000) |                                        |                |