

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90015/2024-001 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Hidrocortisona			
Descrição Detalhada: Hidrocortisona Composição: Sal Succinato Sódico , Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável			
Tratamento Diferenciado: Não			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	34316	Quantidade Mínima Cotada:	34316
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	6,38		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (34316)			
Grupo: G1			

2 - Lidocaína Cloridrato			
Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina , Dosagem: 2% + 1:100.000 , Apresentação: Injetável			
Tratamento Diferenciado: Não			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	14187	Quantidade Mínima Cotada:	14187
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,32		
Unidade de Fornecimento:	Tubete 1,80 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (14187)			
Grupo: G2			

3 - Lidocaína Cloridrato			
Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2% , Apresentação: Injetável			
Tratamento Diferenciado: Não			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	3750	Quantidade Mínima Cotada:	3750
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	3,80		
Unidade de Fornecimento:	Tubete 1,80 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (3750)			
Grupo: G2			

4 - Aminofilina			
Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável			
Tratamento Diferenciado: Não			
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não			
Quantidade Total:	4000	Quantidade Mínima Cotada:	4000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	10,83		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01			
Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (4000)			
Grupo: G3			

5 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 100 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1120

Quantidade Mínima Cotada: 1120

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (1120)

Grupo: G3

6 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 500mg + 100mg , Forma Farmacêutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3067

Quantidade Mínima Cotada: 3067

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 22,94

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (3067)

Grupo: G4

7 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 1g + 200mg , Apresentação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5735

Quantidade Mínima Cotada: 5735

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (5735)

Grupo: G4

8 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 500mg + 125mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 708614

Quantidade Mínima Cotada: 708614

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (708614)

Grupo: G4

9 - Levodopa

Descrição Detalhada: Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Concentração: 100mg + 25 MG, Forma Farmaceutica: Liberação Prolongada
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 120900 **Quantidade Mínima Cotada:** 120900
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,05
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (120900)
Grupo: G5

10 - Levodopa

Descrição Detalhada: Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Concentração: 200mg + 50 MG, Forma Farmaceutica: Liberação Prolongada
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 403775 **Quantidade Mínima Cotada:** 403775
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 2,50
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (403775)
Grupo: G5

11 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 12,5 M
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2267040 **Quantidade Mínima Cotada:** 2267040
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,16
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (2267040)
Grupo: G6

12 - Carvedilol

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 3,125 M
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1131780 **Quantidade Mínima Cotada:** 1131780
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,14
Unidade de Fornecimento: Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,01
Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (1131780)
Grupo: G6

13 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Ação Prolongada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	6303100	Quantidade Mínima Cotada:	6303100
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,22		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (6303100)

Grupo: G7

14 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Concentração: 850 MG, Forma Farmacêutica: Ação Prolongada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	3576407	Quantidade Mínima Cotada:	3576407
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,20		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (3576407)

Grupo: G7

15 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 5mg/ML , Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	9850	Quantidade Mínima Cotada:	9850
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	6,50		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (9850)

Grupo: G8

16 - Metronidazol

Descrição Detalhada: Metronidazol Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	144622	Quantidade Mínima Cotada:	144622
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,29		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (144622)

Grupo: G8

17 - Benzoilmetronidazol

Descrição Detalhada: Benzoilmetronidazol Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	412	Quantidade Mínima Cotada:	412
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,70		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (412)

Grupo: G8

18 - Clonidina Cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	611	Quantidade Mínima Cotada:	611
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	6,00		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 1,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (611)

Grupo: G9

19 - Clonidina cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	40000	Quantidade Mínima Cotada:	40000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,50		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (40000)

Grupo: G9

20 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 250mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	522816	Quantidade Mínima Cotada:	522816
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,45		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (522816)

Grupo: G10

21 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 50mg/ML , Apresentação: Pó Para Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	23277	Quantidade Mínima Cotada:	23277
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	13,50		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 150,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (23277)

Grupo: G10

22 - Sulfametoxazol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	250956	Quantidade Mínima Cotada:	250956
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,29		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (250956)

Grupo: G11

23 - Sulfametoxazol

Descrição Detalhada: Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 800mg + 160mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	28800	Quantidade Mínima Cotada:	28800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,73		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (28800)

Grupo: G11

24 - Isossorbida

Descrição Detalhada: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Dinitrato , Dosagem: 5 MG, Tipo Medicamento: Sublingual

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4800	Quantidade Mínima Cotada:	4800
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,38		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): Bauru/SP (4800)

Grupo: G12

3	Lidocaína Cloridrato	3750	Tubete 1,80 ML
---	----------------------	------	----------------

Grupo 3			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
4	Aminofilina	4000	Ampola 10,00 ML
5	Aminofilina	1120	Comprimido

Grupo 4			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
6	Amoxicilina	3067	Frasco-Ampola
7	Amoxicilina	5735	Frasco-Ampola
8	Amoxicilina	708614	Comprimido

Grupo 5			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
9	Levodopa	120900	Comprimido
10	Levodopa	403775	Comprimido

Grupo 6			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
11	Carvedilol	2267040	Comprimido
12	Carvedilol	1131780	Comprimido

Grupo 7			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
13	Metformina cloridrato	6303100	Comprimido
14	Metformina cloridrato	3576407	Comprimido

Grupo 8			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
15	Metronidazol	9850	Frasco 100,00 ML
16	Metronidazol	144622	Comprimido
17	Benzoilmetronidazol	412	Frasco 100,00 ML

Grupo 9			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
18	Clonidina Cloridrato	611	Ampola 1,00 ML
19	Clonidina cloridrato	40000	Comprimido

Grupo 10			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
20	Amoxicilina	522816	Comprimido
21	Amoxicilina	23277	Frasco 150,00 ML

Grupo 11			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
22	Sulfametoxazol	250956	Comprimido
23	Sulfametoxazol	28800	Comprimido

Grupo 12			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
24	Isossorbida	4800	Comprimido
25	Isossorbida	523220	Comprimido

Grupo 13			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
26	Azitromicina	323853	Comprimido
27	Azitromicina	34590	Frasco 15,00 ML