

## RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90006/2026-000

1 - Itens da Licitação**1 - Amiodarona****Descrição Detalhada:** Amiodarona Dosagem: 50mg/ML, Indicação: Injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)**2 - Atropina Sulfato****Descrição Detalhada:** Atropina Sulfato Dosagem: 10MG/ML, Uso: Solução Oftálmica**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 3,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (20)**3 - Captopril****Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (500)**4 - Cetoconazol****Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 20MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico**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**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)

**5 - Cetoconazol**

**Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 2%, Apresentação: Shampoo

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)

**6 - Ciprofibrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofibrato Dosagem: 100MG

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (500)

**7 - Claritromicina**

**Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (40)

**8 - Clindamicina**

**Descrição Detalhada:** Clindamicina Dosagem: 300MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 320

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

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (320)

**9 - Clotrimazol**

**Descrição Detalhada:** Clotrimazol Dosagem: 10MG/G, Uso: Creme

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 80

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

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (80)

**10 - Epinefrina**

**Descrição Detalhada:** Epinefrina Dosagem: 1mg/ML, Uso: Solução Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)

**11 - Escopolamina Butilbrometo**

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Oral

**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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)

**12 - Fitomenadiona**

**Descrição Detalhada:** Fitomenadiona Dosagem: 10MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)

**13 - Formoterol Fumarato**

**Descrição Detalhada:** Formoterol Fumarato Composição: Associado Com Budesonida, Concentração: 12 Mcg + 400mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Cápsula Pó Inalante, Características Adicionais: Refil

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 DOSE(S)

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (12)

**14 - Gliconato De Cálcio**

**Descrição Detalhada:** Gliconato De Cálcio Dosagem: 10%, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (200)

**15 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Tipo: Aspart, Composição: Com Nicotinamida (Vit B3), Concentração: 100UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Adicionais: C/ Sistema De Aplicação

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (20)

**16 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Humana, Tipo: Regular, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (10)

**17 - Insulina**

**Descrição Detalhada:** Insulina Origem: Lispro, Dosagem: 100u/ML, Aplicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (10)

**18 - Isossorbida**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (60)

**19 - Ivermectina**

**Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (120)

**20 - Lactulose****Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (600)**21 - Levofloxacino****Descrição Detalhada:** Levofloxacino Dosagem: 500MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 140**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (140)**22 - Lidocaína Cloridrato****Descrição Detalhada:** Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2%, Apresentação: Geléia**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 40,00 G**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)**23 - Metformina Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 500MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (1200)**24 - Metoclopramida Cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável**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**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)

**25 - 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:** 20

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (20)

**26 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200MG/ML, Apresentação: Solução Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)

**27 - Permetrina**

**Descrição Detalhada:** Permetrina Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (20)

**28 - Policresuleno**

**Descrição Detalhada:** Policresuleno Composição: Associado À Cinchocaína Cloridrato, Concentração: 50 Mg + 10MG/G, Forma Farmacêutica: Pomada Retal, Característica Adicional: Com Aplicador

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 10

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

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (10)

**29 - Propranolol Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Propranolol Cloridrato Dosagem: 10MG

**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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (1000)

**30 - 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:** 50

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

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 DOSE(S)

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)

**31 - Terbutalina Sulfato**

**Descrição Detalhada:** Terbutalina Sulfato Dosagem: 0,5MG/ML, Apresentação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 50

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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 1,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)

**32 - Tiamina**

**Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 100MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

**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

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (3000)

**33 - Vitaminas Do Complexo B**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (9000)

**34 - Multivitaminas**

**Descrição Detalhada:** Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: B1, B2, B5, B6, B12, D, E, Composição De Sais Minerais: Minerais: Cu, Mg, Se, Zn, Outros Componentes: Serina, Metionina E Ácido Fólico

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 900

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

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (900)