

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90056/2026-000

1 - Itens da Licitação

1 - Nalbufina Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Nalbufina Cloridrato Dosagem: 10MG/ML, Indicação: 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 (R\$):** 0,18  
**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (100)

2 - Cianocobalamina

**Descrição Detalhada:** Cianocobalamina Dosagem: 2,5mg/ML, Indicação: Injetável  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 800  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço                      **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,09  
**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (800)

3 - Cisatracúrio Besilato

**Descrição Detalhada:** Cisatracúrio Besilato Concentração: 2MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável  
**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  
**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,24  
**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (300)

4 - Metronidazol

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 400 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  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido  
**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (1000)

**5 - Nitroprusseto De Sódio**

**Descrição Detalhada:** Nitroprusseto De Sódio Concentração: 25MG/ML, Forma Farmaceutica: 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:** Frasco-Ampola

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (200)

**6 - Rosuvastatina**

**Descrição Detalhada:** Rosuvastatina Composição: Cálcica, Concentração: 20MG

**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 (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (1000)

**7 - Probiótico**

**Descrição Detalhada:** Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17, Concentração: 200MG/G, Forma Farmacêutica: Pó Oral

**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

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,04

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (1500)

**8 - Azul De Trypan**

**Descrição Detalhada:** Azul De Trypan Concentração: 0,1%, Forma Farmacêutica: Corante Intra-Ocular, 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:** Frasco 1,00 ML

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (100)

**9 - Clonidina Cloridrato**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

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

**Valor Total (R\$):** 1.012,50

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

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,07

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (150)

**10 - Deslanósido**

**Descrição Detalhada:** Deslanósido Dosagem: 0,2 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 150

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

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

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,03

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (150)

**11 - Metoprolol**

**Descrição Detalhada:** Metoprolol Princípio Ativo: Sal Succinato, Dosagem: 25MG, Apresentação: Liberação Controlada

**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:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (3000)

**12 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500MG

**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:** Comprimido

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (3000)

**13 - Contraste Radiológico**

**Descrição Detalhada:** Contraste Radiológico Apresentação: À Base De Iobitridol, Dosagem: 65,81% Com 300mg De Iodo/ML, Características Adicionais: Injetável

**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 100,00 ML

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,89

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (20)

**14 - Nistatina**

**Descrição Detalhada:** Nistatina Apresentação: Associada Com Óxido De Zinco, Concentração: 100.000ui + 200mg/G, Tipo Medicamento: Creme

**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:** Bisnaga 60,00 G

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,09

**Local de Entrega (Quantidade):** Guarulhos/SP (600)