

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90062/2026-000

1 - Itens da Licitação

1 - Acetazolamida

Descrição Detalhada: Acetazolamida Dosagem: 250MG

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: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (800)

2 - Ácido Valpróico

Descrição Detalhada: Ácido Valpróico Dosagem: 250MG

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 17000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (17000)

3 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 250mg

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

Unidade de Fornecimento: Frasco 60,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (400)

4 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio, Concentração: 80 Mg + 11,5 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: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 70,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (200)

5 - Atenolol**Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 50MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (6200)**6 - 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:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (200)**7 - Bromoprida****Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 4MG/ML, Apresentação: Gotas**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: Frasco 20,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (3000)**8 - Budesonida****Descrição Detalhada:** Budesonida Concentração: 32mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Suspensão Spray**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: Frasco 120,00 DOSE(S)**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (60)**9 - Carvedilol****Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 12,5MG**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

Unidade de Fornecimento: Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (12000)

10 - Carvedilol**Descrição Detalhada:** Carvedilol Dosagem: 6,25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 45000**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (45000)**11 - 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:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (2000)**12 - Enalapril Maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 10MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 16000**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (16000)**13 - Enalapril Maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 20MG**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**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (8000)**14 - Clorexidina Digluconato****Descrição Detalhada:** Clorexidina Digluconato Concentração: 0,12%, Forma Farmacêutica: Colutório**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 1000,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (700)

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

Unidade de Fornecimento: Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (2000)**16 - Metilergometrina Maleato****Descrição Detalhada:** Metilergometrina Maleato Dosagem: 0,2MG/ML, Indicação: 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 1,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (300)**17 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 Mg**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

Unidade de Fornecimento: Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (7000)**18 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol Concentração: 100MG/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:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50,00 G**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (100)**19 - Montelukaste Sódico****Descrição Detalhada:** Montelukaste Sódico Concentração: 4MG, Forma Farmacêutica: Comprimido Mastigável**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

Unidade de Fornecimento: Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (400)

20 - Norfloxacin**Descrição Detalhada:** Norfloxacin Dosagem: 400MG**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:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (200)**21 - Permetrina****Descrição Detalhada:** Permetrina Dosagem: 10MG/ML, Forma Farmacêutica: Shampoo**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**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (400)**22 - 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:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (12000)**23 - 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:** 4000**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (4000)**24 - 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:** 100**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,50**Local de Entrega (Quantidade):** Campinas/SP (100)

25 - Tobramicina

Descrição Detalhada: Tobramicina Dosagem: 0,3%, Apresentação: Solução Oftálmica

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: Frasco 5,00 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Campinas/SP (120)