



5 - Valproato de sódio

**Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	3750	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	3750
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	9,96		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Mililitro	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (3750)

6 - Valproato de sódio

**Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 300MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	15000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	15000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,35		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

7 - Adenosina

**Descrição Detalhada:** Adenosina Dosagem: 3MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	12,09		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

8 - Amicacina Sulfato

**Descrição Detalhada:** Amicacina Sulfato Dosagem: 50MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	9,16		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

9 - Atropina Sulfato

**Descrição Detalhada:** Atropina Sulfato Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	22500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	22500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,58		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (22500)

10 - Benzilpenicilina

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Composição: Benzatina + Procaína + Potássica, Outros Componentes: Estreptomicina, Concentração: 1.000.000 Ui + 4.000.000 Ui + 1.000.000 Ui + 2G, Forma Física: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente, Uso\*: Uso Veterinário

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000 **Quantidade Mínima Cotada:** 30000

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

**Valor Unitário (R\$):** 6,10

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (30000)

11 - Bicarbonato De Sódio

**Descrição Detalhada:** Bicarbonato De Sódio Apresentação: Pó

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000 **Quantidade Mínima Cotada:** 15000

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

**Valor Unitário (R\$):** 4,30

**Unidade de Fornecimento:** Embalagem 100,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

12 - Biperideno

**Descrição Detalhada:** Biperideno Composição: Cloridrato, Concentração: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000 **Quantidade Mínima Cotada:** 15000

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

**Valor Unitário (R\$):** 3,18

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

13 - Biperideno

**Descrição Detalhada:** Biperideno Dosagem: 2MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 22500 **Quantidade Mínima Cotada:** 22500

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

**Valor Unitário (R\$):** 0,47

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (22500)

14 - Embalagem Produto Farmacêutico

**Descrição Detalhada:** Embalagem Produto Farmacêutico Material: Filme De Pvc Transparente, Polietileno E PvdC, Tipo: Bobina, Largura: 287MM, Características Adicionais: Bobina Diâmetro Interno: 70mm, Externo 400mm Até, Tipo De Uso: Acondicionamento De Medicamentos, Tipo Embalagem: Blister

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 750 **Quantidade Mínima Cotada:** 750

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

**Valor Unitário (R\$):** 166,33

**Unidade de Fornecimento:** Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (750)

15 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Concentração: 20MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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\$): 12,86

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (3750)

16 - Carvão ativado

Descrição Detalhada: Carvão Ativado Concentração: 250MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7500

Quantidade Mínima Cotada: 7500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 49,89

Unidade de Fornecimento: Grama

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

17 - Cimetidina

Descrição Detalhada: Cimetidina Concentração: 150MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45000

Quantidade Mínima Cotada: 45000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,83

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (45000)

18 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7500

Quantidade Mínima Cotada: 7500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,59

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

19 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7500

Quantidade Mínima Cotada: 7500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,56

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

20 - Cinarizina

Descrição Detalhada: Cinarizina Dosagem: 75MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,48		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

21 - Colecalciferol

Descrição Detalhada: Colecalciferol Concentração: 2.000UI

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	1500	Quantidade Mínima Cotada:	1500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	21,49		
Unidade de Fornecimento:	Mililitro	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (1500)

22 - Clobazam

Descrição Detalhada: Clobazam Dosagem: 10MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,91		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

23 - Clobazam

Descrição Detalhada: Clobazam Dosagem: 20MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,00		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

24 - Clomipramina

Descrição Detalhada: Clomipramina Dosagem: 10MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15000	Quantidade Mínima Cotada:	15000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,98		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (15000)

25 - Clomipramina

Descrição Detalhada: Clomipramina Dosagem: 25MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	22500	Quantidade Mínima Cotada:	22500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,02		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (22500)

26 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Concentração: 0,25MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Sublingual

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	18000	Quantidade Mínima Cotada:	18000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,35		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (18000)

27 - Clonidina cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	18000	Quantidade Mínima Cotada:	18000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,42		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (18000)

28 - Clonidina cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,56		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

29 - Clorexidina Digluconato

Descrição Detalhada: Clorexidina Digluconato Concentração: 2%, Forma Farmacêutica: Solução Alcoólica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	39,38		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 1000,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

30 - Clorexidina digluconato

Descrição Detalhada: Clorexidina Digluconato Concentração: 0,2%, Forma Farmacêutica: Colutório

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\$):	21,63		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 1000,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (3750)		

31 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	4500	Quantidade Mínima Cotada:	4500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,22		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 5,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (4500)		

32 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 100MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	9000	Quantidade Mínima Cotada:	9000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,67		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (9000)		

33 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

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\$):	10,28		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (3750)		

34 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15000	Quantidade Mínima Cotada:	15000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,52		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (15000)		

35 - Dapagliflozina

Descrição Detalhada: Dapagliflozina Concentração: 10MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	6,11		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

36 - Deslanósido

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	22500	Quantidade Mínima Cotada:	22500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,63		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (22500)

37 - Detergente enzimático

Descrição Detalhada: Detergente Enzimático Composição: A Base De Amilase, Protease E Lipase

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	85,46		
Unidade de Fornecimento:	Litro	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

38 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 1MG/G, Forma Farmaceutica: Pomada Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	3,16		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 10,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

39 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,09		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

40 - Digoxina

**Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,54		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

41 - Dimenidrinato

**Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose, Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	12,79		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

42 - Dimenidrinato

**Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Concentração: 50MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	9,48		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

43 - Dipirona sódica

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	15000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	15000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,72		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 20,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

44 - Divalproato de sódio

**Descrição Detalhada:** Divalproato De Sódio Concentração: 125MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,44		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

45 - Epinefrina

**Descrição Detalhada:** Epinefrina Concentração: 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Com Caneta Aplicadora

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000 **Quantidade Mínima Cotada:** 30000

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

**Valor Unitário (R\$):** 2,79

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (30000)

46 - Escopolamina Butilbrometo

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000 **Quantidade Mínima Cotada:** 15000

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

**Valor Unitário (R\$):** 6,00

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

47 - Espironolactona

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 112500 **Quantidade Mínima Cotada:** 112500

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

**Valor Unitário (R\$):** 1,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (112500)

48 - Espironolactona

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 112500 **Quantidade Mínima Cotada:** 112500

**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 (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (112500)

49 - Etomidato

**Descrição Detalhada:** Etomidato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500

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

**Valor Unitário (R\$):** 17,49

**Unidade de Fornecimento:** Ampola 10,00 ML **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

50 - Fenitoína sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,43		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

51 - Fenobarbital Sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,14		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 20,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

52 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15000	Quantidade Mínima Cotada:	15000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,39		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (15000)

53 - Fenobarbital Sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	3,90		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

54 - Finasterida

Descrição Detalhada: Finasterida Concentração: 1MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	9000	Quantidade Mínima Cotada:	9000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,47		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (9000)

55 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Composição: 10 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15000	Quantidade Mínima Cotada:	15000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,55		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (15000)		

56 - Flunitrazepam

Descrição Detalhada: Flunitrazepam Dosagem: 1MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	15000	Quantidade Mínima Cotada:	15000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,37		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (15000)		

57 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 40MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,74		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (7500)		

58 - Glicerol

Descrição Detalhada: Glicerol Dosagem: 12%, Apresentação: Clister

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	12,88		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 500,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (7500)		

59 - Gliconato De Cálcio

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	4,17		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (7500)		

60 - Haloperidol

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 1MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	15000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	15000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,43		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

61 - Hidralazina

**Descrição Detalhada:** Hidralazina Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	7,84		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

62 - Hipoclorito de sódio

**Descrição Detalhada:** Hipoclorito De Sódio Aspecto Físico: Solução Aquosa, Concentração: Até 2,5% De Cloro Ativo

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	750	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	750
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	24,97		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Litro	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (750)

63 - Hipromelose

**Descrição Detalhada:** Hipromelose Composição: Associada Com Dextran 70 E Glicerol, Dosagem: 3 Mg + 1 Mg + 2 Mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	23,00		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 15,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

64 - Imipramina

**Descrição Detalhada:** Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato, Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	15000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	15000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,55		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

65 - Imipenem

**Descrição Detalhada:** Imipenem Composição: Associado À Cilastatina Sódica, Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500

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

**Valor Unitário (R\$):** 40,16

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

66 - Isossorbida

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500

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

**Valor Unitário (R\$):** 0,56

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

67 - Levomepromazina

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500

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

**Valor Unitário (R\$):** 13,60

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

68 - Levomepromazina

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 25MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500

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

**Valor Unitário (R\$):** 0,78

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

69 - Levomepromazina

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500

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

**Valor Unitário (R\$):** 1,02

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

70 - Levodopa

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Concentração: 200mg + 50MG, Forma Farmaceutica: Liberação Prolongada  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 3,36  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

71 - Levonorgestrel

**Descrição Detalhada:** Levonorgestrel Dosagem: 0,75MG  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 3,49  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

72 - Levotiroxina sódica

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 125 Mcg  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,54  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

73 - Levotiroxina sódica

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 150 Mcg  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,41  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

74 - Levotiroxina sódica

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 75 Mcg  
**Tratamento Diferenciado:** Não  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,48  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

75 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	45000	Quantidade Mínima Cotada:	45000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,48		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (45000)

76 - Levotiroxina sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	45000	Quantidade Mínima Cotada:	45000
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 (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (45000)

77 - Metformina cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,41		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

78 - Metformina cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,96		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

79 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	45000	Quantidade Mínima Cotada:	45000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	0,94		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (45000)

80 - Metronidazol

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Concentração: 100MG/G, Forma Farmaceutica: Creme Vaginal, Característica Adicional: Com Aplicador

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	8,84		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bisnaga 50,00 G	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

81 - Metoclopramida Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 5 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,99		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

82 - Metoclopramida Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,53		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

83 - Metotrexato

**Descrição Detalhada:** Metotrexato Dosagem: 2,5MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,81		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

84 - Midazolam

**Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 15MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	3,30		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

85 - Nalbufina Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Nalbufina Cloridrato Dosagem: 10MG/ML, Indicação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	13,27		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

86 - Naloxona Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	11,24		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

87 - Nitrofurantoína

**Descrição Detalhada:** Nitrofurantoína Dosagem: 100MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,63		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Cápsula	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

88 - Nitroprusseto De Sódio

**Descrição Detalhada:** Nitroprusseto De Sódio Concentração: 25MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	20,13		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

89 - Nistatina

**Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G, Apresentação: Creme Vaginal

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	7,94		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bisnaga 60,00 G	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

90 - Norfloxacino

Descrição Detalhada: Norfloxacino Dosagem: 400MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,58		
Unidade de Fornecimento:	Comprimido	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

91 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	1,54		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

92 - Oseltamivir fosfato

Descrição Detalhada: Oseltamivir Fosfato Concentração: 75MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	21,23		
Unidade de Fornecimento:	Cápsula	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

93 - Oxcarbazepina

Descrição Detalhada: Oxcarbazepina Dosagem: 60MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	54,45		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 100,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

94 - Óxido De Zinco

Descrição Detalhada: Óxido De Zinco Princípio Ativo: Associado Com Vitamina A + Vitamina D, Concentração: 100 Mg + 1.000 Ui + 400UI/G, Forma Farmacêutica: Pomada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	7500	Quantidade Mínima Cotada:	7500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,99		
Unidade de Fornecimento:	Bisnaga 45,00 G	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

95 - Paracetamol

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Apresentação: Associado Com Codeína, Dosagem: 500mg + 30mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,73		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

96 - Pentoxifilina

**Descrição Detalhada:** Pentoxifilina Dosagem: 400MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	15000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	15000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,55		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

97 - Petidina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Petidina Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	5,22		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

98 - Prometazina Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	5,20		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

99 - Prometazina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,28		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

100 - Proximetacaína cloridrato

**Descrição Detalhada:** Proximetacaína Cloridrato Dosagem: 0,5%, Indicação: Colírio

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	12,37		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

101 - Retinol

**Descrição Detalhada:** Retinol Composição: Associado C/Aminoácidos+ Metionina+ Cloranfenicol, Concentração: 10.000ui + 25mg + 5mg + 5mg/G, Aplicação: Pomada Oftálmica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	18,05		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bisnaga 3,50 G	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

102 - Ferro Iii

**Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 20MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	15000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	15000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	13,48		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

103 - Salbutamol

**Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose, Forma Farmacêutica: Aerosol Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	16,78		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Mililitro	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

104 - Sulfametoxazol

**Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	4,14		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 100,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

105 - Suxametônio cloreto

Descrição Detalhada: Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: Injetável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7500

Quantidade Mínima Cotada: 7500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 30,04

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

106 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 300MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

Quantidade Mínima Cotada: 30000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,61

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (30000)

107 - Tioridazina cloridrato

Descrição Detalhada: Tioridazina Cloridrato Concentração: 50MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7500

Quantidade Mínima Cotada: 7500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,33

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

108 - Tioridazina cloridrato

Descrição Detalhada: Tioridazina Cloridrato Concentração: 25MG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7500

Quantidade Mínima Cotada: 7500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

109 - Graxa

Descrição Detalhada: Graxa Tipo Base: Silicone, Tipo Espessante: Silica Amorfa, Tipo Aditivos: Lubrificante

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7500

Quantidade Mínima Cotada: 7500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 32,61

Unidade de Fornecimento: Frasco 1,00 L

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São José da Bela Vista/SP (7500)

**110 - Vitaminas Do Complexo B**

**Descrição Detalhada:** Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Vitaminas: B1,B2,B6,B12 E Pp, Uso: Solução Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000

**Quantidade Mínima Cotada:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,09

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

**111 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 750

**Quantidade Mínima Cotada:** 750

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 101,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (750)

**112 - Acebrofilina**

**Descrição Detalhada:** Acebrofilina Concentração: 5MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500

**Quantidade Mínima Cotada:** 7500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,94

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

**113 - Aciclovir**

**Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 200MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,36

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

**114 - Ácido fólico**

**Descrição Detalhada:** Ácido Fólico Concentração: 15MG, Adicional: Especialmente Manipulado

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,51

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (1500)

115 - Ácido valpróico

**Descrição Detalhada:** Ácido Valpróico Dosagem: 500MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	12500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	12500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,03		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Cápsula	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (12500)

116 - Valproato de sódio

**Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 50MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	1250	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	1250
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	9,96		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Mililitro	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (1250)

117 - Valproato de sódio

**Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 300MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	5000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	5000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,35		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

118 - Adenosina

**Descrição Detalhada:** Adenosina Dosagem: 3MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	12,09		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

119 - Amicacina Sulfato

**Descrição Detalhada:** Amicacina Sulfato Dosagem: 50MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	9,16		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

120 - Atropina Sulfato

**Descrição Detalhada:** Atropina Sulfato Dosagem: 0,25MG/ML, Uso: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500

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

**Valor Unitário (R\$):** 2,58

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

121 - Benzilpenicilina

**Descrição Detalhada:** Benzilpenicilina Composição: Benzatina + Procaína + Potássica, Outros Componentes: Estreptomicina, Concentração: 1.000.000 Ui + 4.000.000 Ui + 1.000.000 Ui + 2G, Forma Física: Pó Liófilo P/ Injetável + Diluente, Uso\*: Uso Veterinário

**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\$):** 6,10

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (10000)

122 - Bicarbonato De Sódio

**Descrição Detalhada:** Bicarbonato De Sódio Apresentação: Pó

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000 **Quantidade Mínima Cotada:** 5000

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

**Valor Unitário (R\$):** 4,30

**Unidade de Fornecimento:** Embalagem 100,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

123 - Biperideno

**Descrição Detalhada:** Biperideno Composição: Cloridrato, Concentração: 5MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000 **Quantidade Mínima Cotada:** 5000

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

**Valor Unitário (R\$):** 3,18

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

124 - Biperideno

**Descrição Detalhada:** Biperideno Dosagem: 2MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500

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

**Valor Unitário (R\$):** 0,47

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

125 - Embalagem Produto Farmacêutico

**Descrição Detalhada:** Embalagem Produto Farmacêutico Material: Filme De Pvc Transparente, Polietileno E PvdC, Tipo: Bobina, Largura: 287MM, Características Adicionais: Bobina Diâmetro Interno: 70mm, Externo 400mm Até, Tipo De Uso: Acondicionamento De Medicamentos, Tipo Embalagem: Blister

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 250 **Quantidade Mínima Cotada:** 250

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

**Valor Unitário (R\$):** 166,33

**Unidade de Fornecimento:** Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (250)

126 - Carbamazepina

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Concentração: 20MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1250 **Quantidade Mínima Cotada:** 1250

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

**Valor Unitário (R\$):** 12,86

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (1250)

127 - Carvão ativado

**Descrição Detalhada:** Carvão Ativado Concentração: 250MG

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500

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

**Valor Unitário (R\$):** 49,89

**Unidade de Fornecimento:** Grama **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

128 - Cimetidina

**Descrição Detalhada:** Cimetidina Concentração: 150MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000 **Quantidade Mínima Cotada:** 15000

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

**Valor Unitário (R\$):** 1,83

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

129 - Cetoprofeno

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 100MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500

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

**Valor Unitário (R\$):** 7,59

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

130 - Cetoprofeno

**Descrição Detalhada:** Cetoprofeno Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,56		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

131 - Cinarizina

**Descrição Detalhada:** Cinarizina Dosagem: 75MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,48		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

132 - Colecalciferol

**Descrição Detalhada:** Colecalciferol Concentração: 2.000UI

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	21,49		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Mililitro	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (500)

133 - Clobazam

**Descrição Detalhada:** Clobazam Dosagem: 10MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,91		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

134 - Clobazam

**Descrição Detalhada:** Clobazam Dosagem: 20MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,00		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

135 - Clomipramina

**Descrição Detalhada:** Clomipramina Dosagem: 10MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 5000 **Quantidade Mínima Cotada:** 5000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,98  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

136 - Clomipramina

**Descrição Detalhada:** Clomipramina Dosagem: 25MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 7500 **Quantidade Mínima Cotada:** 7500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 2,02  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

137 - Clonazepam

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Concentração: 0,25MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Sublingual  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 6000 **Quantidade Mínima Cotada:** 6000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,35  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (6000)

138 - Clonidina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 6000 **Quantidade Mínima Cotada:** 6000  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,42  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (6000)

139 - Clonidina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1MG  
**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.  
**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não  
**Quantidade Total:** 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500  
**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado  
**Valor Unitário (R\$):** 0,56  
**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0  
**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01  
**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

140 - Clorexidina Digluconato

**Descrição Detalhada:** Clorexidina Digluconato Concentração: 2%, Forma Farmacêutica: Solução Alcoólica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	39,38		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 1000,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

141 - Clorexidina digluconato

**Descrição Detalhada:** Clorexidina Digluconato Concentração: 0,2%, Forma Farmacêutica: Colutório

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	1250	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	1250
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	21,63		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 1000,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (1250)

142 - Clorpromazina

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	1500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	1500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	4,22		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (1500)

143 - Clorpromazina

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100MG

**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>	0,67		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (3000)

144 - Clorpromazina

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	1250	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	1250
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	10,28		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 20,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (1250)

145 - Clorpromazina

**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	5000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	5000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,52		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

146 - Dapagliflozina

**Descrição Detalhada:** Dapagliflozina Concentração: 10MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	6,11		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

147 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	7500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	7500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,63		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (7500)

148 - Detergente enzimático

**Descrição Detalhada:** Detergente Enzimático Composição: A Base De Amilase, Protease E Lipase

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	85,46		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Litro	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

149 - Dexametasona

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Concentração: 1MG/G, Forma Farmaceutica: Pomada Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	3,16		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bisnaga 10,00 G	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

**150 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,09

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

**151 - Digoxina**

**Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,54

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

**152 - Dimenidrinato**

**Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina + Glicose + Frutose, Dosagem: 3mg + 5mg + 100mg + 100mg/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,79

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

**153 - Dimenidrinato**

**Descrição Detalhada:** Dimenidrinato Concentração: 50MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,48

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

**154 - Dipirona sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 500MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,72

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

155 - Divalproato de sódio

**Descrição Detalhada:** Divalproato De Sódio Concentração: 125MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,44		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

156 - Epinefrina

**Descrição Detalhada:** Epinefrina Concentração: 1MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável, Característica Adicional: Com Caneta Aplicadora

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	10000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	10000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,79		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (10000)

157 - Escopolamina Butilbrometo

**Descrição Detalhada:** Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	5000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	5000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	6,00		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 20,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

158 - Espironolactona

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 100MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	37500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	37500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,10		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (37500)

159 - Espironolactona

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	37500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	37500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,38		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (37500)

160 - Etomidato

**Descrição Detalhada:** Etomidato Dosagem: 2MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	17,49		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

161 - Fenitoína sódica

**Descrição Detalhada:** Fenitoína Sódica Dosagem: 100MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,43		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

162 - Fenobarbital Sódico

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 40MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	7,14		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 20,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

163 - Fenobarbital sódico

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	5000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	5000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,39		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

164 - Fenobarbital Sódico

**Descrição Detalhada:** Fenobarbital Sódico Dosagem: 100MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	3,90		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

165 - Finasterida

**Descrição Detalhada:** Finasterida Concentração: 1MG

**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>	4,47		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (3000)

166 - Furosemida

**Descrição Detalhada:** Furosemida Composição: 10 Mg/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	5000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	5000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,55		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

167 - Flunitrazepam

**Descrição Detalhada:** Flunitrazepam Dosagem: 1MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	5000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	5000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,37		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

168 - Gentamicina

**Descrição Detalhada:** Gentamicina Dosagem: 40MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,74		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

169 - Glicerol

**Descrição Detalhada:** Glicerol Dosagem: 12%, Apresentação: Clister

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	12,88		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 500,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

170 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	4,17		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

171 - Haloperidol

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 1MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	5000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	5000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,43		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

172 - Hidralazina

**Descrição Detalhada:** Hidralazina Dosagem: 20MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	7,84		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

173 - Hipoclorito de sódio

**Descrição Detalhada:** Hipoclorito De Sódio Aspecto Físico: Solução Aquosa, Concentração: Até 2,5% De Cloro Ativo

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	250	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	250
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	24,97		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Litro	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (250)

174 - Hipromelose

**Descrição Detalhada:** Hipromelose Composição: Associada Com Dextran 70 E Glicerol, Dosagem: 3 Mg + 1 Mg + 2 Mg/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	23,00		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 15,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

**175 - Imipramina**

**Descrição Detalhada:** Imipramina Princípio Ativo: Cloridrato, Dosagem: 25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000

**Quantidade Mínima Cotada:** 5000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,55

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

**176 - Imipenem**

**Descrição Detalhada:** Imipenem Composição: Associado À Cilastatina Sódica, Concentração: 500MG, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 40,16

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

**177 - Isossorbida**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,56

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

**178 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Solução Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 13,60

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

**179 - Levomepromazina**

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500

**Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,78

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

180 - Levomepromazina

**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 100MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,02		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

181 - Levodopa

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida, Concentração: 200mg + 50MG, Forma Farmaceutica: Liberação Prolongada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	3,36		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

182 - Levonorgestrel

**Descrição Detalhada:** Levonorgestrel Dosagem: 0,75MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	3,49		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

183 - Levotiroxina sódica

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 125 Mcg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,54		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

184 - Levotiroxina sódica

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 150 Mcg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,41		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

185 - Levotiroxina sódica

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 75 Mcg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,48		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

186 - Levotiroxina sódica

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	15000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	15000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,48		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

187 - Levotiroxina sódica

**Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	15000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	15000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,45		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

188 - Metformina cloridrato

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,41		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

189 - Metformina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Metformina Cloridrato Dosagem: 850MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,96		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

190 - Metildopa

**Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 250 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	15000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	15000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,94		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (15000)

191 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	8,84		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bisnaga 50,00 G	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

192 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,99		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

193 - Metoclopramida Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 4 Mg/ML, Apresentação: Solução Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,53		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

194 - Metotrexato

**Descrição Detalhada:** Metotrexato Dosagem: 2,5MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,81		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

195 - Midazolam

**Descrição Detalhada:** Midazolam Dosagem: 15MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	3,30		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 10,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

196 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	13,27		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

197 - Naloxona Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Naloxona Cloridrato Dosagem: 0,4MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	11,24		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 1,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

198 - Nitrofurantóina

**Descrição Detalhada:** Nitrofurantóina Dosagem: 100MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	0,63		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Cápsula	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

199 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	20,13		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

200 - Nistatina

**Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 25.000 Ui/G, Apresentação: Creme Vaginal

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	7,94		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bisnaga 60,00 G	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

201 - Norfloxacino

**Descrição Detalhada:** Norfloxacino Dosagem: 400MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,58		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

202 - Ondansetrona cloridrato

**Descrição Detalhada:** Ondansetrona Cloridrato Dosagem: 2MG/ML, Indicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	1,54		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 2,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

203 - Oseltamivir fosfato

**Descrição Detalhada:** Oseltamivir Fosfato Concentração: 75MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	21,23		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Cápsula	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

204 - Oxcarbazepina

**Descrição Detalhada:** Oxcarbazepina Dosagem: 60MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	54,45		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 100,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

205 - Óxido De Zinco

**Descrição Detalhada:** Óxido De Zinco Princípio Ativo: Associado Com Vitamina A + Vitamina D, Concentração: 100 Mg + 1.000 Ui + 400UI/G, Forma Farmacêutica: Pomada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500

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

**Valor Unitário (R\$):** 7,99

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 45,00 G **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

206 - Paracetamol

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Apresentação: Associado Com Codeína, Dosagem: 500mg + 30mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500

**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 (%):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

207 - Pentoxifilina

**Descrição Detalhada:** Pentoxifilina Dosagem: 400MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5000 **Quantidade Mínima Cotada:** 5000

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

**Valor Unitário (R\$):** 2,55

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (5000)

208 - Petidina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Petidina Cloridrato Dosagem: 50MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500

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

**Valor Unitário (R\$):** 5,22

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

209 - Prometazina Cloridrato

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Dosagem: 25MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500

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

**Valor Unitário (R\$):** 5,20

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

210 - Prometazina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Prometazina Cloridrato Concentração: 50MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	2,28		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Comprimido	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	São José da Bela Vista/SP (2500)		

211 - Proximetacaína cloridrato

**Descrição Detalhada:** Proximetacaína Cloridrato Dosagem: 0,5%, Indicação: Colírio

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	12,37		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Frasco 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	São José da Bela Vista/SP (2500)		

212 - Retinol

**Descrição Detalhada:** Retinol Composição: Associado C/Aminoácidos+ Metionina+ Cloranfenicol, Concentração: 10.000ui + 25mg + 5mg + 5mg/G, Aplicação: Pomada Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	18,05		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Bisnaga 3,50 G	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	São José da Bela Vista/SP (2500)		

213 - Ferro Iii

**Descrição Detalhada:** Ferro Iii Concentração: 20MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

<b>Quantidade Total:</b>	5000	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	5000
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	13,48		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Ampola 5,00 ML	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	São José da Bela Vista/SP (5000)		

214 - 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

<b>Quantidade Total:</b>	2500	<b>Quantidade Mínima Cotada:</b>	2500
<b>Critério de Julgamento:</b>	Menor Preço	<b>Critério de Valor:</b>	Valor Estimado
<b>Valor Unitário (R\$):</b>	16,78		
<b>Unidade de Fornecimento:</b>	Mililitro	<b>Quantidade Máxima para Adesões:</b>	0
<b>Intervalo Mínimo entre Lances (%):</b>	0,01		
<b>Local de Entrega (Quantidade):</b>	São José da Bela Vista/SP (2500)		

215 - Sulfametoxazol

**Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima, Concentração: 40mg + 8mg/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500

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

**Valor Unitário (R\$):** 4,14

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

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

216 - Suxametônio cloreto

**Descrição Detalhada:** Suxametônio Cloreto Dosagem: 100MG, Indicação: Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500

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

**Valor Unitário (R\$):** 30,04

**Unidade de Fornecimento:** Frasco-Ampola **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

217 - Tiamina

**Descrição Detalhada:** Tiamina Dosagem: 300MG

**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\$):** 0,61

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (10000)

218 - Tioridazina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Tioridazina Cloridrato Concentração: 50MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500

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

**Valor Unitário (R\$):** 1,33

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

219 - Tioridazina cloridrato

**Descrição Detalhada:** Tioridazina Cloridrato Concentração: 25MG

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2500 **Quantidade Mínima Cotada:** 2500

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

**Valor Unitário (R\$):** 1,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido **Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** São José da Bela Vista/SP (2500)

220 - Graxa

Descrição Detalhada: Graxa Tipo Base: Silicone, Tipo Espessante: Silica Amorfa, Tipo Aditivos: Lubrificante

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	2500	Quantidade Mínima Cotada:	2500
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	32,61		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 1,00 L	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (2500)		

221 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: Vitaminas: B1,B2,B6,B12 E Pp, Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	5000	Quantidade Mínima Cotada:	5000
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	2,09		
Unidade de Fornecimento:	Ampola 2,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (5000)		

222 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 1MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	250	Quantidade Mínima Cotada:	250
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	101,00		
Unidade de Fornecimento:	Frasco-Ampola	Quantidade Máxima para Adesões:	0
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	São José da Bela Vista/SP (250)		