

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90012/2024-000

1 - Itens da Licitação

1 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 200 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2000
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.100,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

2 - Amitriptilina Cloridrato

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6000
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 720,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (6000)

3 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 500mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2000
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 700,00
Unidade de Fornecimento: Cápsula
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

4 - Amoxicilina

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 50mg/ML , Apresentação: Pó Para Suspensão Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 300
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 2.592,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 150 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

5 - Anlodipino Besilato

Descrição Detalhada: Anlodipino Besilato Dosagem: 5 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

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

Valor Total (R\$): 350,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (5000)

6 - Atenolol

Descrição Detalhada: Atenolol Dosagem: 50 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

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

Valor Total (R\$): 550,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (5000)

7 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Valor Total (R\$): 2.380,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

8 - Azitromicina

Descrição Detalhada: Azitromicina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

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

Valor Total (R\$): 4.670,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 15 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (500)

9 - Biperideno

Descrição Detalhada: Biperideno Dosagem: 2 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

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

Valor Total (R\$): 1.600,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (5000)

10 - Ipratrópio Brometo

Descrição Detalhada: Ipratrópio Brometo Dosagem: 0,25 MG/ML, Uso: Solução Para Inalação

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 440,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

11 - Captopril

Descrição Detalhada: Captopril Concentração: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Valor Total (R\$): 100,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

12 - Carbamazepina

Descrição Detalhada: Carbamazepina Dosagem: 200 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

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

Valor Total (R\$): 2.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (8000)

13 - Carbamazepina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 2.122,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

14 - Carbonato De Lítio

Descrição Detalhada: Carbonato De Lítio Dosagem: 300 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8000

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

Valor Total (R\$): 1.840,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (8000)

15 - Carvão Ativado

Descrição Detalhada: Carvão Ativado Forma Farmacêutica: Em Pó

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 6.548,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 25 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

16 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.880,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (4000)

17 - Cefalexina

Descrição Detalhada: Cefalexina Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Pó P/ Suspensão Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.298,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 60 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

18 - Cimetidina

Descrição Detalhada: Cimetidina Dosagem: 200 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.000,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (10000)

19 - Ciprofloxacino Cloridrato

Descrição Detalhada: Ciprofloxacino Cloridrato Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 840,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

20 - Clomipramina

Descrição Detalhada: Clomipramina Dosagem: 25 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 2.730,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

21 - Clonazepam

Descrição Detalhada: Clonazepam Dosagem: 2,5 MG/ML, Apresentação: Solução Oral- Gotas
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 500
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.625,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (500)

22 - Clopidogrel

Descrição Detalhada: Clopidogrel Dosagem: 75 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 900,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

23 - Cloreto De Sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 % , Forma Farmaceutica: Solução Nasal
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 532,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 30 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

24 - Clonidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,1 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.200,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

25 - Clonidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,15 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1800
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.044,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1800)

26 - Clonidina Cloridrato

Descrição Detalhada: Clonidina Cloridrato Concentração: 0,2 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1800
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.116,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1800)

27 - Clorpromazina

Descrição Detalhada: Clorpromazina Dosagem: 25 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.230,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

28 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1% , Apresentação: Creme
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 422,00
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 10 G
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

29 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 0,1 MG/ML, Apresentação: Elixir
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 8.508,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1200)

30 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Dosagem: 2 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 270,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

31 - Dexclorfeniramina Maleato

Descrição Detalhada: Dexclorfeniramina Maleato Concentração: 0,4 MG/ML, Apresentação Farmacêutica: Xarope
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 300
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.053,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

32 - Diazepam

Descrição Detalhada: Diazepam Dosagem: 5 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 270,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

33 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 24000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 4.080,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (24000)

34 - Dipirona Sódica

Descrição Detalhada: Dipirona Sódica Dosagem: 500 MG/ML, Apresentação: Solução Oral (Gotas)
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 300
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 549,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

35 - Espironolactona

Descrição Detalhada: Espironolactona Dosagem: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

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

Valor Total (R\$): 1.440,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (6000)

36 - Fenitoína Sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 100 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

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

Valor Total (R\$): 510,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

37 - Fenobarbital Sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital Sódico Dosagem: 100 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

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

Valor Total (R\$): 1.150,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (5000)

38 - Fenobarbital Sódico

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

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

Valor Total (R\$): 548,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (100)

39 - Fluoxetina

Descrição Detalhada: Fluoxetina Dosagem: 20 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

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

Valor Total (R\$): 2.900,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (10000)

40 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida Dosagem: 40 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 240,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

41 - Glibenclamida

Descrição Detalhada: Glibenclamida Dosagem: 5 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 100,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

42 - Glicerol

Descrição Detalhada: Glicerol Dosagem: 12% , Apresentação: Clister
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 120
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.113,60
Unidade de Fornecimento: Frasco 500 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (120)

43 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Dosagem: 1 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 500,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

44 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 2 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.280,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

45 - Hidroclorotiazida

Descrição Detalhada: Hidroclorotiazida Dosagem: 25 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 80,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

46 - Hidróxido De Alumínio

Descrição Detalhada: Hidróxido De Alumínio Concentração: 61,5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 916,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

47 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 300 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 240,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

48 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 300
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.092,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 30 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

49 - Ibuprofeno

Descrição Detalhada: Ibuprofeno Dosagem: 600 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 10000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 2.200,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (10000)

50 - Isossorbida

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 300,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

51 - Ivermectina

Descrição Detalhada: Ivermectina Concentração: 6 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.056,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1200)

52 - Levofloxacino

Descrição Detalhada: Levofloxacino Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 22.200,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (12000)

53 - Levotiroxina Sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 100 Mcg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 360,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

54 - Levotiroxina Sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 25 Mcg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 600,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

55 - Levotiroxina Sódica

Descrição Detalhada: Levotiroxina Sódica Dosagem: 50 Mcg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 690,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

56 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2% , Apresentação: Geléia
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 300
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.503,00
Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30 G
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

57 - Loratadina

Descrição Detalhada: Loratadina Concentração: 10mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 510,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

58 - Losartana Potássica

Descrição Detalhada: Losartana Potássica Dosagem: 50 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 120,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

59 - Metformina Cloridrato

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 850 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 150,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

60 - Metildopa

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

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

Valor Total (R\$): 2.400,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (4000)

61 - Metronidazol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

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

Valor Total (R\$): 636,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 50 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (100)

62 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Dosagem: 10 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30000

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

Valor Total (R\$): 6.300,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (30000)

63 - Miconazol Nitrato

Descrição Detalhada: Miconazol Nitrato Dosagem: 2% , Apresentação: Creme Vaginal

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

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

Valor Total (R\$): 898,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 80 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (100)

64 - Nitrofurantoína

Descrição Detalhada: Nitrofurantoína Dosagem: 100 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Valor Total (R\$): 880,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

65 - Nortriptilina Cloridrato

Descrição Detalhada: Nortriptilina Cloridrato Dosagem: 25 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.950,00
Unidade de Fornecimento: Cápsula
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (5000)

66 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol Concentração: 20 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 6000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 720,00
Unidade de Fornecimento: Cápsula
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (6000)

67 - Paracetamol

Descrição Detalhada: Paracetamol Dosagem Comprimido: 500 M
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 700,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (5000)

68 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Prednisolona Composição: Fosfato Sódico , Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 2.664,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 60 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (400)

69 - Prednisona

Descrição Detalhada: Prednisona Dosagem: 20 Mg
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 12000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 2.400,00
Unidade de Fornecimento: Comprimido
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (12000)

70 - Prometazina Cloridrato

Descrição Detalhada: Prometazina Cloridrato Dosagem: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 660,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

71 - Propranolol Cloridrato

Descrição Detalhada: Propranolol Cloridrato Dosagem: 40 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 70,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

72 - Sais Para Reidratação Oral

Descrição Detalhada: Sais Para Reidratação Oral Composição: Sódio, Potássio, Cloreto, Citrato E Glicose , Concentração: 90 Meq/L + 20 Meq/L + 80 Meq/L + 30 Meq/L + 111 MMOL/L, Forma Farmacêutica: Pó P/ Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.680,00

Unidade de Fornecimento: Envelope

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

73 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 20 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 80,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (500)

74 - Sinvastatina

Descrição Detalhada: Sinvastatina Dosagem: 40 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 115,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (500)

75 - Tiamina

Descrição Detalhada: Tiamina Dosagem: 300 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Valor Total (R\$): 700,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

76 - Valproato De Sódio

Descrição Detalhada: Valproato De Sódio Concentração: 250 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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

Valor Total (R\$): 370,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

77 - Valproato De Sódio

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 1.234,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

78 - Acebrofilina

Descrição Detalhada: Acebrofilina Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

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

Valor Total (R\$): 2.991,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

79 - Acebrofilina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

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

Valor Total (R\$): 2.496,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

80 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

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

Valor Total (R\$): 4.564,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (400)

81 - Acetilcisteína

Descrição Detalhada: Acetilcisteína Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

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

Valor Total (R\$): 2.720,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (400)

82 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 3 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

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

Valor Total (R\$): 1.712,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (400)

83 - Ambroxol

Descrição Detalhada: Ambroxol Composição: Sal Cloridrato , Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

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

Valor Total (R\$): 2.240,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 120 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (400)

84 - Betaistina Dicloridrato

Descrição Detalhada: Betaistina Dicloridrato Concentração: 24 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

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

Valor Total (R\$): 4.050,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (9000)

90 - Colagenase

Descrição Detalhada: Colagenase Apresentação: Associada Com Cloranfenicol , Concentração: 0,6ui + 1% , Uso: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 6.084,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 30 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (400)

91 - Dimenidrinato

Descrição Detalhada: Dimenidrinato Apresentação: Associado Com Piridoxina Cloridrato , Dosagem: 25mg + 5mg/ML , Tipo Medicamento: Solução Oral - Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.839,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

92 - Divalproato De Sódio

Descrição Detalhada: Divalproato De Sódio Concentração: 500 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 6.540,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

93 - Escitalopram Oxalato

Descrição Detalhada: Escitalopram Oxalato Dosagem: 10 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.510,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (9000)

94 - Escitalopram Oxalato

Descrição Detalhada: Escitalopram Oxalato Dosagem: 15 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.650,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (9000)

95 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 10 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

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

Valor Total (R\$): 6.480,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (9000)

96 - Escopolamina Butilbrometo

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

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

Valor Total (R\$): 2.862,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

97 - Lacosamida

Descrição Detalhada: Lacosamida Concentração: 200 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1680

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

Valor Total (R\$): 24.931,20

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1680)

98 - Lisdexanfetamina Dimesilato

Descrição Detalhada: Lisdexanfetamina Dimesilato Concentração: 30 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2100

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

Valor Total (R\$): 30.387,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2100)

99 - Metilfenidato Cloridrato

Descrição Detalhada: Metilfenidato Cloridrato Dosagem: 10 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

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

Valor Total (R\$): 2.610,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

100 - Neomicina

Descrição Detalhada: Neomicina Composição: Associada Com Bacitracina , Concentração: 5mg + 250ui/G , Tipo Medicamento: Pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

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

Valor Total (R\$): 2.520,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 15 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (900)

101 - Nifedipino

Descrição Detalhada: Nifedipino Concentração: 20 MG, Características Adicionais 1: Liberação Prolongada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

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

Valor Total (R\$): 4.200,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (20000)

102 - Nimesulida

Descrição Detalhada: Nimesulida Dosagem: 100 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20000

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

Valor Total (R\$): 4.200,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (20000)

103 - Nistatina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

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

Valor Total (R\$): 5.676,00

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 60 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (600)

104 - Progesterona

Descrição Detalhada: Progesterona Dosagem: 100mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

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

Valor Total (R\$): 12.420,00

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (6000)

110 - Risperidona

Descrição Detalhada: Risperidona Dosagem: 2 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 870,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

111 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 10 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.230,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

112 - Rivaroxabana

Descrição Detalhada: Rivaroxabana Concentração: 15 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.440,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (4000)

113 - Suplemento Nutricional

Descrição Detalhada: Suplemento Nutricional Componentes: Peptídeos De Colágeno Associado A Vitaminas , Componentes Adicionais: Com Sabor , Apresentação: Pó Para Uso Oral , Adicional: Embalagem Individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.230,00

Unidade de Fornecimento: Sachê 11 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1500)

114 - Tetracaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Tetracaína Cloridrato Composição: Associada À Fenilefrina , Concentração: 1% + 0,1% , Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.184,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (100)

115 - Topiramato

Descrição Detalhada: Topiramato Dosagem: 50 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9000

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

Valor Total (R\$): 5.040,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (9000)

116 - Vildagliptina

Descrição Detalhada: Vildagliptina Concentração: 50 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

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

Valor Total (R\$): 11.960,00

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (4000)

117 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B1, B2, B3, B5, B6, B12

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

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

Valor Total (R\$): 3.600,00

Unidade de Fornecimento: Drágea

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (60000)

118 - Ácido Tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido Tranexâmico Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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

Valor Total (R\$): 5.080,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

119 - Adenosina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

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

Valor Total (R\$): 5.975,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (500)

120 - Água Destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Bidestilada, Estéril, Apirogênica
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.650,00
Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (5000)

121 - Água Destilada

Descrição Detalhada: Água Destilada Aspecto Físico: Estéril E Apirogênica
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 2.250,00
Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (5000)

122 - Amicacina Sulfato

Descrição Detalhada: Amicacina Sulfato Dosagem: 250 MG/ML, Indicação: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.232,00
Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

123 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Aminofilina Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 7.932,00
Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1200)

124 - Amiodarona

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 50mg/ML , Indicação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 400
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 1.200,00
Unidade de Fornecimento: Ampola 3 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (400)

130 - Cefalotina Sódica

Descrição Detalhada: Cefalotina Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó Liófilo P/ Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

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

Valor Total (R\$): 1.515,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

131 - Ceftriaxona Sódica

Descrição Detalhada: Ceftriaxona Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Valor Total (R\$): 8.820,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

132 - Ceftriaxona Sódica

Descrição Detalhada: Ceftriaxona Sódica Concentração: 1 G, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Lidocaína

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

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

Valor Total (R\$): 40.000,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (4000)

133 - Ceftriaxona Sódica

Descrição Detalhada: Ceftriaxona Sódica Concentração: 500 MG, Forma Farmaceutica: Pó P/ Solução Injetável + Lidocaína

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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

Valor Total (R\$): 12.750,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

134 - Cetoprofeno

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

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

Valor Total (R\$): 24.960,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (12000)

135 - Cetoprofeno

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

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

Valor Total (R\$): 11.550,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2500)

136 - Cimetidina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Valor Total (R\$): 3.240,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

137 - Cloreto De Potássio

Descrição Detalhada: Cloreto De Potássio Dosagem: 19,1% , Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

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

Valor Total (R\$): 312,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (600)

138 - Cloreto De Sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Dosagem: 20% , Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

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

Valor Total (R\$): 204,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (400)

139 - Cloreto De Sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Valor Total (R\$): 12.360,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 100 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

140 - Cloreto De Sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Princípio Ativo: 0,9%_ Solução Injetável , Aplicação: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 11.440,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 250 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

141 - Cloreto De Sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 % , Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 13.420,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 500 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

142 - Cloreto De Sódio

Descrição Detalhada: Cloreto De Sódio Concentração: 0,9 % , Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Característica Adicional: Sistema Fechado , Características Adicionais 1: Bolsa/Frasco Isento De Pvc

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 23.220,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 1000 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

143 - Clorpromazina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 663,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

144 - Deslanósido

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 892,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (400)

145 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Concentração: 2 Mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1200

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

Valor Total (R\$): 2.376,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1200)

146 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Dexametasona Dosagem: 4 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Valor Total (R\$): 4.900,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2.5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

147 - Diazepam

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

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

Valor Total (R\$): 2.540,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

148 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico , Dosagem: 25mg/ML , Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

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

Valor Total (R\$): 14.640,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 3 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (12000)

149 - Diclofenaco

Descrição Detalhada: Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico , Dosagem: 25mg/ML , Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

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

Valor Total (R\$): 12.060,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 3 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (6000)

150 - 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: 3000

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

Valor Total (R\$): 45.900,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

151 - Dipirona Sódica

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

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

Valor Total (R\$): 10.080,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (6000)

152 - Dopamina

Descrição Detalhada: Dopamina Dosagem: 5 Mg/ML , Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 806,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

153 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

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

Valor Total (R\$): 8.728,00

Unidade de Fornecimento: Seringa 0.2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (400)

154 - Enoxaparina

Descrição Detalhada: Enoxaparina Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Características Adicionais 1: Seringa Preenchida

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

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

Valor Total (R\$): 10.716,00

Unidade de Fornecimento: Seringa 0.4 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (400)

155 - Epinefrina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.400,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

156 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Dosagem: 20 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 5.700,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (5000)

157 - Escopolamina Butilbrometo

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 4mg + 500mg/ML , Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 25.400,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (10000)

158 - Etilefrina Cloridrato

Descrição Detalhada: Etilefrina Cloridrato Composição: 10mg/ML , Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.260,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (600)

159 - Etomidato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.626,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (150)

160 - Fenitoína Sódica

Descrição Detalhada: Fenitoína Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

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

Valor Total (R\$): 1.240,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (500)

161 - Fenobarbital Sódico

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250

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

Valor Total (R\$): 642,50

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (250)

162 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila Apresentação: Sal Citrato , Dosagem: 0,05 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250

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

Valor Total (R\$): 555,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (250)

163 - Fitomenadiona

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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

Valor Total (R\$): 2.360,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

164 - Flumazenil

Descrição Detalhada: Flumazenil Dosagem: 0,1 MG/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

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

Valor Total (R\$): 559,20

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (60)

165 - 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

Quantidade Total: 1200

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

Valor Total (R\$): 1.668,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1200)

166 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 20 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 462,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

167 - Gentamicina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

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

Valor Total (R\$): 510,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

168 - Gentamicina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

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

Valor Total (R\$): 970,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (500)

169 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina Dosagem: 80 MG/ML, Aplicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 470,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

175 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5% , Indicação: Solução Injetável , Características Adicionais: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 6.140,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 250 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

176 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose Concentração: 5% , Forma Farmaceutica: Solução Injetável , Caracteristica Adicional: Sistema Fechado, Embalagem Primária Isenta De Pvc

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.880,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 500 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

177 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 5 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 685,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (250)

178 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Concentração: 20.000 UI/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 14.760,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 0.25 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

179 - Heparina Sódica

Descrição Detalhada: Heparina Sódica Dosagem: 5.000ui/ML , Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.597,50

Unidade de Fornecimento: Frasco 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (250)

180 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Princípio Ativo: 100mg , Apresentação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 2000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 9.820,00
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

181 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona Princípio Ativo: 500mg , Apresentação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 3000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 20.070,00
Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3000)

182 - Ferro Iii

Descrição Detalhada: Ferro Iii Concentração: 20 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 13.630,00
Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

183 - Isossorbida

Descrição Detalhada: Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato , Dosagem: 10 MG/ML, Tipo Medicamento: Solução Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 618,00
Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

184 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2% , Apresentação: Injetável
Tratamento Diferenciado: Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 1500
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Total (R\$): 10.620,00
Unidade de Fornecimento: Frasco 20 ML
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1500)

185 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 2% , Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 12.555,00

Unidade de Fornecimento: Tubete 1.8 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1500)

186 - Manitol

Descrição Detalhada: Manitol Dosagem: 20% , Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Características Adicionais: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 39.200,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 250 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (3500)

187 - Metaraminol

Descrição Detalhada: Metaraminol Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.264,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

188 - Metilprednisolona

Descrição Detalhada: Metilprednisolona Princípio Ativo: Sal Acetato , Dosagem: 40 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.965,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (100)

189 - Metoclopramida Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.200,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (10000)

190 - Metoprolol

Descrição Detalhada: Metoprolol Concentração: 1 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 4.236,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

191 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 810,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 3 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

192 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato , Concentração: 10mg/ML , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.585,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1500)

193 - Naloxona Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 429,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (60)

194 - Nitroglicerina

Descrição Detalhada: Nitroglicerina Dosagem: 5 MG/ML, Aplicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 8.180,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

195 - Norepinefrina

Descrição Detalhada: Norepinefrina Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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

Valor Total (R\$): 6.030,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 4 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

196 - Ocitocina

Descrição Detalhada: Ocitocina Dosagem: 5 UI/ML, Indicação: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 746,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

197 - Ondansetrona Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

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

Valor Total (R\$): 3.675,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1500)

198 - Pentoxifilina

Descrição Detalhada: Pentoxifilina Dosagem: 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

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

Valor Total (R\$): 2.106,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 5 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (600)

199 - Prometazina Cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

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

Valor Total (R\$): 3.810,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1500)

200 - Ringer

Descrição Detalhada: Ringer Composição: Associado Com Lactato De Sódio , Forma Farmacêutica: Solução Injetável , Característica Adicional: Sistema Fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.045,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 500 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (300)

201 - Sulfato De Magnésio

Descrição Detalhada: Sulfato De Magnésio Concentração: 10% , Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 214,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 10 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (200)

202 - Suxametônio Cloreto

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 2.086,00

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (100)

203 - Suxametônio Cloreto

Descrição Detalhada: Suxametônio Cloreto Dosagem: 500 MG, Indicação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 3.838,50

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (150)

204 - Terbutalina Sulfato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.780,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

205 - Tramadol Cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.520,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2000)

206 - Tramadol Cloridrato

Descrição Detalhada: Tramadol Cloridrato Dosagem: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 7.175,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 1 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2500)

207 - Vitaminas Do Complexo B

Descrição Detalhada: Vitaminas Do Complexo B Composição Básica: B7 + B9 + B12 , Uso: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 20.900,00

Unidade de Fornecimento: Ampola 2 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (10000)

208 - Articaína

Descrição Detalhada: Articaína Composição: Associada Com Epinefrina , Concentração: 4% + 1/100.000 , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 9.400,00

Unidade de Fornecimento: Tubete 1.8 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2500)

209 - Benzocaína

Descrição Detalhada: Benzocaína Concentração: 20% , Uso: Gel Tópico

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 279,60

Unidade de Fornecimento: Pote 12 G

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (20)

210 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Composição: Associada Com Epinefrina , Dosagem: 2% + 1:100.000 , Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2500

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

Valor Total (R\$): 7.000,00

Unidade de Fornecimento: Tubete 1.8 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (2500)

211 - Lidocaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Lidocaína Cloridrato Dosagem: 10% , Apresentação: Spray

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

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

Valor Total (R\$): 2.777,00

Unidade de Fornecimento: Frasco 50 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (50)

212 - Mepivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Mepivacaína Cloridrato Apresentação: Associada Com Epinefrina , Dosagem: 2% + 1:100.000

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

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

Valor Total (R\$): 4.695,00

Unidade de Fornecimento: Tubete 1.8 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1500)

213 - Mepivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Mepivacaína Cloridrato Apresentação: Associada Com Norepinefrina , Dosagem: 2% + 1:100.000

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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

Valor Total (R\$): 3.790,00

Unidade de Fornecimento: Tubete 1.8 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

214 - Mepivacaína Cloridrato

Descrição Detalhada: Mepivacaína Cloridrato Concentração: 3% , Forma Farmacêutica: Solução Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1500

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

Valor Total (R\$): 4.470,00

Unidade de Fornecimento: Tubete 1.8 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1500)

215 - Prilocaína

Descrição Detalhada: Prilocaína Composição: Associada Com Felipressina , Dosagem: 3% + 0,03ui/ML , Apresentação: Injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

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

Valor Total (R\$): 2.590,00

Unidade de Fornecimento: Tubete 1.8 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (1000)

216 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Óleo De Canabidiol , Outros Componentes: Isento De Thc , Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Uso Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 104

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

Valor Total (R\$): 61.632,48

Unidade de Fornecimento: Frasco 30 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (104)

217 - Extrato Medicinal

Descrição Detalhada: Extrato Medicinal Princípio Ativo: Óleo De Canabidiol , Outros Componentes: Isento De Thc , Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmacêutica: Uso Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36

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

Valor Total (R\$): 21.334,32

Unidade de Fornecimento: Frasco 30 ML

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Jandaia do Sul/PR (36)