

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00062/2023-000 SRP

1 - Itens da Licitação**1 - Acetazolamida****Descrição Detalhada:** Acetazolamida Dosagem: 250 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 13488**Quantidade Mínima Cotada:** 13488**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,81**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 26976**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (13488)**2 - Acetilcisteína****Descrição Detalhada:** 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:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,90**Unidade de Fornecimento:** Ampola 3,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 18000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (9000)**3 - Acetilcisteína****Descrição Detalhada:** Dosagem: 600 MG, Indicação: Pó Para Solução Oral,**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6000**Quantidade Mínima Cotada:** 6000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 2,15**Unidade de Fornecimento:** Envelope**Quantidade Máxima para Adesões:** 12000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (6000)**4 - Aminofilina****Descrição Detalhada:** Dosagem: 100 MG,**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 10000**Quantidade Mínima Cotada:** 10000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,21**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 20000**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (10000)

5 - Aminofilina

Descrição Detalhada: Dosagem: 24 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 13500

Quantidade Mínima Cotada: 13500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,35

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 27000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (13500)

6 - Aminofilina

Descrição Detalhada: 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: 4500

Quantidade Mínima Cotada: 4500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,35

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 9000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (4500)

7 - Atropina sulfato

Descrição Detalhada: Dosagem: 10 MG/ML, Uso: Solução Oftálmica,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 17,10

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (1000)

8 - Beclometasona dipropionato

Descrição Detalhada: Concentração: 50 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerossol Bucal, Característica Adicional: Frasco Doseador C/ Bocal Aerogador,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 7908

Quantidade Mínima Cotada: 7908

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 38,24

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSES

Quantidade Máxima para Adesões: 15816

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (7908)

9 - Beclometasona dipropionato

Descrição Detalhada: Concentração: 50 Mcg/Dose, Forma Farmaceutica: Aerossol Bucal, Característica Adicional: Frasco Doseador C/ Bocal Aerogador,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2092

Quantidade Mínima Cotada: 2092

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 38,24

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSES

Quantidade Máxima para Adesões: 4184

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (2092)

10 - Brimonidina Tartarato

Descrição Detalhada: Brimonidina Tartarato Composição: Associada Com Timolol Maleato , Concentração: 2 Mg + 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 750

Quantidade Mínima Cotada: 750

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 120,55

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1500

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (750)

11 - Brimonidina tartarato

Descrição Detalhada: Composição: Associada Com Timolol Maleato, Concentração: 2 Mg + 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 250

Quantidade Mínima Cotada: 250

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 120,55

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 500

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (250)

12 - Ciclopentolato

Descrição Detalhada: Concentração: 1%, Aplicação: Solução Oftálmica,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 14,85

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (200)

13 - Contraste Radiológico

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 9553

Quantidade Mínima Cotada: 9553

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 178,81

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 19106

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (9553)

14 - Contraste Radiológico

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 447

Quantidade Mínima Cotada: 447

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 178,81

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 894

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (447)

15 - Contraste radiológico

Descrição Detalhada: Tipo: Não Iônico, Composição: À Base De Iohexol, Concentração: 300mg De Iodo/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8627

Quantidade Mínima Cotada: 8627

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 213,98

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 17254

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (8627)

16 - Contraste radiológico

Descrição Detalhada: Tipo: Não Iônico, Composição: À Base De Iohexol, Concentração: 300mg De Iodo/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 373

Quantidade Mínima Cotada: 373

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 213,98

Unidade de Fornecimento: Frasco 50,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 746

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (373)

17 - Dexametasona

Descrição Detalhada: Concentração: 1 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 13,76

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (5000)

18 - Hipromelose

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 29,96

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (1000)

19 - Dorzolamida cloridrato

Descrição Detalhada: Apresentação: Associada Com Timolol, Dosagem: 2% + 0,5%, Tipo Medicamento: Solução Oftálmica,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 33,35

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (500)

20 - Fenilefrina cloridrato

Descrição Detalhada: Fenilefrina Cloridrato Concentração: 10% , Indicação: Solução Oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Quantidade Mínima Cotada: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 37,71

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 400

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (200)

21 - Fenoterol bromidrato

Descrição Detalhada: Concentração: 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 11,65

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (4000)

22 - Hidroxizina cloridrato

Descrição Detalhada: Concentração: 2 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5000

Quantidade Mínima Cotada: 5000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 10,39

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (5000)

23 - Hipromelose

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,5%, Apresentação: Solução Oftálmica,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,02

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (2000)

24 - Ipratrópio brometo

Descrição Detalhada: 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: 4000

Quantidade Mínima Cotada: 4000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,08

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 8000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (4000)

25 - Latanoprost

Descrição Detalhada: Composição: Associado Com Timolol, Concentração: 50 Mcg + 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 400

Quantidade Mínima Cotada: 400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 52,04

Unidade de Fornecimento: Frasco 2,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 800

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (400)

26 - Loratadina

Descrição Detalhada: Concentração: 10mg,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80000

Quantidade Mínima Cotada: 80000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,31

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 160000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (80000)

27 - Lidocaína cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15720

Quantidade Mínima Cotada: 15720

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 18,69

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 31440

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (15720)

28 - Lidocaína cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4280

Quantidade Mínima Cotada: 4280

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 18,69

Unidade de Fornecimento: Frasco-Ampola

Quantidade Máxima para Adesões: 8560

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (4280)

29 - Metilcelulose

Descrição Detalhada: Concentração: 2%, Tipo Medicamento: Solução Oftálmica,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Quantidade Mínima Cotada: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 23,74

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 100

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (50)

30 - Pilocarpina cloridrato

Descrição Detalhada: Concentração: 2%, Indicação: Solução Oftálmica,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 500

Quantidade Mínima Cotada: 500

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 38,60

Unidade de Fornecimento: Frasco 10,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 1000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (500)

31 - Prednisolona

Descrição Detalhada: Composição: Acetato, Concentração: 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oftálmica,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 23,60

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (2000)

32 - Prometazina cloridrato

Descrição Detalhada: Dosagem: 25 MG,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100000

Quantidade Mínima Cotada: 100000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,32

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 200000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (100000)

33 - Prometazina cloridrato

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 63087

Quantidade Mínima Cotada: 63087

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,73

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 126174

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (63087)

34 - Prometazina cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 16913

Quantidade Mínima Cotada: 16913

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,73

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 33826

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (16913)

35 - Protamina cloridrato

Descrição Detalhada: Concentração: 1%, Apresentação: Solução Injetável,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,59

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (2000)

36 - Salbutamol

Descrição Detalhada: Dosagem: 0,5mg/ML, Uso: Solução Injetável,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10000

Quantidade Mínima Cotada: 10000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,64

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (10000)

37 - Salbutamol

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 18,16

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 12000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (6000)

38 - Salbutamol

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 18,16

Unidade de Fornecimento: Frasco 200,00 DOSE(S)

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (2000)

39 - Sugamadex

Descrição Detalhada: Composição: Sal Sódico, Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2554

Quantidade Mínima Cotada: 2554

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 179,23

Unidade de Fornecimento: Frasco 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 5108

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (2554)

40 - Sugamadex

Descrição Detalhada: Composição: Sal Sódico, Concentração: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Injetável,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 446

Quantidade Mínima Cotada: 446

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 179,23

Unidade de Fornecimento: Frasco 2,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 892

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (446)

41 - Terbutalina sulfato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2000

Quantidade Mínima Cotada: 2000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,30

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 4000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (2000)

42 - Travoprostá

Descrição Detalhada: Composição: Associada Com Timolol Maleato, Concentração: 0,04 Mg + 5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oftálmica,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 175,42

Unidade de Fornecimento: Frasco 2,50 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 200

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (100)

43 - Tropicamida

Descrição Detalhada: Dosagem: 1%, Apresentação: Solução Oftálmica,

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1000

Quantidade Mínima Cotada: 1000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 52,80

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 2000

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (1000)