

5 - Clorpromazina**Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 109930**Quantidade Mínima Cotada:** 109930**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,71**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 219860**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (109930)**6 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 5730**Quantidade Mínima Cotada:** 5730**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 11,38**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 11460**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (5730)**7 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Concentração: 40MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1910**Quantidade Mínima Cotada:** 1910**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 11,38**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 3820**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (1910)**8 - Codeína****Descrição Detalhada:** Codeína Dosagem: 3MG/ML, Uso: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3672**Quantidade Mínima Cotada:** 3672**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 63,40**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 7344**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (3672)**9 - Codeína****Descrição Detalhada:** Codeína Dosagem: 3MG/ML, Uso: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1223**Quantidade Mínima Cotada:** 1223**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 63,40**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 2446**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (1223)

10 - Fenobarbital Sódico

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12144

Quantidade Mínima Cotada: 12144

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,04

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 24288

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (12144)

11 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 2MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10067

Quantidade Mínima Cotada: 10067

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,07

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 20134

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (10067)

12 - Haloperidol

Descrição Detalhada: Haloperidol Concentração: 2MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral-Gotas

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3355

Quantidade Mínima Cotada: 3355

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,07

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 6710

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (3355)

13 - Isoflurano

Descrição Detalhada: Isoflurano Apresentação: Anestésico Inalatório

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 258

Quantidade Mínima Cotada: 258

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 289,40

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 516

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (258)

14 - Isoflurano

Descrição Detalhada: Isoflurano Apresentação: Anestésico Inalatório

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 85

Quantidade Mínima Cotada: 85

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 289,40

Unidade de Fornecimento: Frasco 100,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 170

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (85)

15 - Levomepromazina**Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 25MG**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 48455**Quantidade Mínima Cotada:** 48455**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,74**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 96910**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (48455)**16 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 8156**Quantidade Mínima Cotada:** 8156**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 18,60**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 16312**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (8156)**17 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 40MG/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2718**Quantidade Mínima Cotada:** 2718**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 18,60**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 5436**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (2718)**18 - Morfina****Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 60mg, Forma Farmacêutica: Liberação Cronogramada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 53620**Quantidade Mínima Cotada:** 53620**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,53**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 107240**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (53620)**19 - Morfina****Descrição Detalhada:** Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 60mg, Forma Farmacêutica: Liberação Cronogramada**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 17660**Quantidade Mínima Cotada:** 17660**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,53**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Quantidade Máxima para Adesões:** 35320**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Boa Vista/RR (17660)

20 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 100mg, Forma Farmacêutica: Liberação Cronogramada

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 26430

Quantidade Mínima Cotada: 26430

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,96

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 52860

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (26430)

21 - Morfina

Descrição Detalhada: Morfina Apresentação: Sulfato, Concentração: 100mg, Forma Farmacêutica: Liberação Cronogramada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8810

Quantidade Mínima Cotada: 8810

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,96

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 17620

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (8810)

22 - Periciazina

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

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5460

Quantidade Mínima Cotada: 5460

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 31,43

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 10920

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (5460)

23 - Periciazina

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1820

Quantidade Mínima Cotada: 1820

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 31,43

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3640

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (1820)

24 - Proximetacaína cloridrato

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

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1749

Quantidade Mínima Cotada: 1749

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 16,28

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 3498

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

Local de Entrega (Quantidade): Boa Vista/RR (1749)

25 - 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:	951	Quantidade Mínima Cotada:	951
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	17,87		
Unidade de Fornecimento:	Frasco 10,00 ML	Quantidade Máxima para Adesões:	1902
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):	0,01		
Local de Entrega (Quantidade):	Boa Vista/RR (951)		