

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90004/2024-000 SRP

**1 - Itens da Licitação**

**1 - 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:** 15000

**Quantidade Mínima Cotada:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,07

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (15000)

**2 - Acetilcisteína**

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

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 11250

**Quantidade Mínima Cotada:** 11250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,52

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (11250)

**3 - Aciclovir**

**Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 200 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,22

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (60000)

**4 - Aciclovir**

**Descrição Detalhada:** Aciclovir Dosagem: 50 MG/G, Uso: Creme

**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\$):** 2,66

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (10000)

**5 - Ácido acetilsalicílico**

Descrição Detalhada: Ácido Acetilsalicílico Dosagem: 100 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300000

Quantidade Mínima Cotada: 300000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,07

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (300000)

**6 - Ácido Ascórbico**

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 200 MG/ML, Tipo Uso: Solução Oral

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,15

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**7 - Ácido ascórbico**

Descrição Detalhada: Ácido Ascórbico Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 360000

Quantidade Mínima Cotada: 360000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (360000)

**8 - Ácido fólico**

Descrição Detalhada: Ácido Fólico Dosagem: 5 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300000

Quantidade Mínima Cotada: 300000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,04

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (300000)

**9 - Ácido valpróico**

Descrição Detalhada: Ácido Valpróico Dosagem: 250 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 84000

Quantidade Mínima Cotada: 84000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,38

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (84000)

**10 - Ácidos Graxos Essenciais**

**Descrição Detalhada:** Ácidos Graxos Essenciais Composição: Composto Dos Ácidos Caprílico, Cáprico, Láurico , Componentes: Linoléico, Lecitina De Soja , Apresentação: Associados Com Vitaminas "A" E "E" , Tipo: Loção Oleosa

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16000

**Quantidade Mínima Cotada:** 16000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,51

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (16000)

**11 - Albendazol**

**Descrição Detalhada:** Albendazol Concentração: 400 MG, Forma Farmaceutica: Comprimido Mastigável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 84000

**Quantidade Mínima Cotada:** 84000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (84000)

**12 - Albendazol**

**Descrição Detalhada:** Albendazol Dosagem: 40 MG/ML, Uso: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000

**Quantidade Mínima Cotada:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,28

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (15000)

**13 - Alendronato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Alendronato De Sódio Dosagem: 70 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 84000

**Quantidade Mínima Cotada:** 84000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,18

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (84000)

**14 - Alopurinol**

**Descrição Detalhada:** Alopurinol Dosagem: 100 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)

**15 - Alprazolam**

Descrição Detalhada: Alprazolam Dosagem: 0,50 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 180000

Quantidade Mínima Cotada: 180000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,07

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**16 - Alprazolam**

Descrição Detalhada: Alprazolam Dosagem: 1 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 180000

Quantidade Mínima Cotada: 180000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,06

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**17 - Alprazolam**

Descrição Detalhada: Alprazolam Dosagem: 2 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 240000

Quantidade Mínima Cotada: 240000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**18 - 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: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,10

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**19 - 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: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 4,44

Unidade de Fornecimento: Frasco 120,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**20 - Amiodarona**

Descrição Detalhada: Amiodarona Dosagem: 200 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,39

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (60000)

**21 - 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: 480000

Quantidade Mínima Cotada: 480000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,06

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (480000)

**22 - Amitriptilina cloridrato**

Descrição Detalhada: Amitriptilina Cloridrato Dosagem: 75 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,33

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (24000)

**23 - Amoxicilina**

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 50mg/ML , Apresentação: Pó Para Suspensão Oral

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 18000

Quantidade Mínima Cotada: 18000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 6,84

Unidade de Fornecimento: Frasco 150,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (18000)

**24 - Amoxicilina**

Descrição Detalhada: Amoxicilina Concentração: 500mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 240000

Quantidade Mínima Cotada: 240000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,21

Unidade de Fornecimento: Cápsula

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**25 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 500mg + 125mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,21

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**26 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36000

**Quantidade Mínima Cotada:** 36000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 17,26

**Unidade de Fornecimento:** Mililitro

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (36000)

**27 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,22

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (3000)

**28 - Ampicilina**

**Descrição Detalhada:** Ampicilina Dosagem: 500 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,47

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (20000)

**29 - Anlodipino besilato**

**Descrição Detalhada:** Anlodipino Besilato Dosagem: 10 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120000

**Quantidade Mínima Cotada:** 120000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,06

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)

**30 - 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:** 360000**Quantidade Mínima Cotada:** 360000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,05**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (360000)**31 - Atenolol****Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 50 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360000**Quantidade Mínima Cotada:** 360000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,07**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (360000)**32 - Atenolol****Descrição Detalhada:** Atenolol Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360000**Quantidade Mínima Cotada:** 360000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,06**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (360000)**33 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 18000**Quantidade Mínima Cotada:** 18000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 6,06**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (18000)**34 - Azitromicina****Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500 M**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,75**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**35 - Benzoato De Benzila**

**Descrição Detalhada:** Benzoato De Benzila Dosagem: 25% , Forma Farmacêutica: Emulsão Tópica

**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\$):** 4,83

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)

**36 - Betametasona**

**Descrição Detalhada:** Betametasona Composição: Fosfato Dissódico, Associada À Gentamicina Sulfato , Concentração: 1 Mg/ML + 3 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oto-Ofálmica

**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\$):** 9,13

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**37 - Biperideno**

**Descrição Detalhada:** Biperideno Dosagem: 2 M

**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\$):** 0,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (80000)

**38 - Bromazepam**

**Descrição Detalhada:** Bromazepam Dosagem: 3 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,09

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**39 - Bromazepam**

**Descrição Detalhada:** Bromazepam Dosagem: 6 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,14

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)



**40 - Bromoprida****Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240000**Quantidade Mínima Cotada:** 240000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,22**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)**41 - Bromoprida****Descrição Detalhada:** Bromoprida Dosagem: 4 MG/ML, Apresentação: Gotas**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\$):** 2,16**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)**42 - Budesonida****Descrição Detalhada:** Budesonida Concentração: 32mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Suspensão Spray**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\$):** 10,36**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 DOSE(S)**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (13500)**43 - Budesonida****Descrição Detalhada:** Budesonida Concentração: 50 Mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Suspensão Aquosa Nasal , Característica Adicional: Frasco Com Válvula Dosificadora**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\$):** 16,07**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 DOSE(S)**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (13500)**44 - Captopril****Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360000**Quantidade Mínima Cotada:** 360000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,05**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (360000)

**45 - Captopril**

**Descrição Detalhada:** Captopril Concentração: 50 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360000

**Quantidade Mínima Cotada:** 360000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,07

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (360000)

**46 - Carbamazepina**

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão Oral

**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\$):** 7,29

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (10000)

**47 - Carbamazepina**

**Descrição Detalhada:** Carbamazepina Dosagem: 200 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 280000

**Quantidade Mínima Cotada:** 280000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,19

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (280000)

**48 - Carbonato de cálcio**

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Composição: Associado Com Vitamina D3 , Concentração: 500 Mg + 400 U

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 84000

**Quantidade Mínima Cotada:** 84000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (84000)

**49 - Carbonato de cálcio**

**Descrição Detalhada:** Carbonato De Cálcio Dosagem: 500mg De Cálcio

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 160000

**Quantidade Mínima Cotada:** 160000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (160000)

**50 - 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: 96000

Quantidade Mínima Cotada: 96000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,22

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (96000)

**51 - Carvedilol**

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 12,5 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120000

Quantidade Mínima Cotada: 120000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (120000)

**52 - Carvedilol**

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120000

Quantidade Mínima Cotada: 120000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,15

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (120000)

**53 - Carvedilol**

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 3,125 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (60000)

**54 - Carvedilol**

Descrição Detalhada: Carvedilol Dosagem: 6,25 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60000

Quantidade Mínima Cotada: 60000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (60000)

**55 - Cefalexina**

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

**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\$):** 11,01

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (13500)

**56 - Cefalexina**

**Descrição Detalhada:** Cefalexina Dosagem: 500 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 148000

**Quantidade Mínima Cotada:** 148000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,54

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (148000)

**57 - Cetoconazol**

**Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 20 MG/G, Forma Farmacêutica: Creme Tópico

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 16000

**Quantidade Mínima Cotada:** 16000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,77

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (16000)

**58 - Cetoconazol**

**Descrição Detalhada:** Cetoconazol Dosagem: 200 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (20000)

**59 - Clonazepam**

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Cloridrato Dosagem: 5 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,06

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)

**60 - Ciclobenzaprina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciclobenzaprina Cloridrato Dosagem: 10 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24000

**Quantidade Mínima Cotada:** 24000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (24000)

**61 - Ciclopentolato**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120

**Quantidade Mínima Cotada:** 120

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,34

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120)

**62 - Cinarizina**

**Descrição Detalhada:** Cinarizina Dosagem: 25 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120000

**Quantidade Mínima Cotada:** 120000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,18

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)

**63 - Cinarizina**

**Descrição Detalhada:** Cinarizina Dosagem: 75 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120000

**Quantidade Mínima Cotada:** 120000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,22

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)

**64 - 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:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,24

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (60000)

**65 - Ciprofloxacino Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Composição: Associado A Hidrocortisona , Concentração: 2 Mg + 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Otológica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 33,79

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)

**66 - Claritromicina**

**Descrição Detalhada:** Claritromicina Dosagem: 500 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36000

**Quantidade Mínima Cotada:** 36000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,31

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (36000)

**67 - Clomipramina**

**Descrição Detalhada:** Clomipramina Dosagem: 25 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)

**68 - 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:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,48

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**69 - Clonazepam**

**Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 0,5 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**70 - Clonazepam****Descrição Detalhada:** Clonazepam Dosagem: 2 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360000**Quantidade Mínima Cotada:** 360000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,05**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (360000)**71 - 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:** 42000**Quantidade Mínima Cotada:** 42000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (42000)**72 - 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:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (36000)**73 - 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:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 45000**Quantidade Mínima Cotada:** 45000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 4,68**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 250,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (45000)**74 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Concentração: 40 MG/ML, Forma Farmaceutica: Solução Oral - Gotas**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\$):** 6,19**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**75 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)**76 - Clorpromazina****Descrição Detalhada:** Clorpromazina Dosagem: 25 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 24000**Quantidade Mínima Cotada:** 24000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,30**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (24000)**77 - Colagenase****Descrição Detalhada:** Colagenase Concentração: 0,6ui/G , Uso: Pomada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 13,10**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (12000)**78 - Colagenase****Descrição Detalhada:** Colagenase Apresentação: Associada Com Cloranfenicol , Concentração: 0,6ui + 1% , Uso: Pomada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 11,06**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (12000)**79 - Colecalciferol****Descrição Detalhada:** Colecalciferol Concentração: 10.000 U**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\$):** 0,57**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (80000)



**80 - Colecalciferol**

**Descrição Detalhada:** Colecalciferol Concentração: 200 U

**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\$):** 8,55

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)

**81 - Colecalciferol**

**Descrição Detalhada:** Colecalciferol Concentração: 50.000 U

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,96

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (20000)

**82 - 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:** 16000

**Quantidade Mínima Cotada:** 16000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,49

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (16000)

**83 - 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:** 36000

**Quantidade Mínima Cotada:** 36000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,68

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 10,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (36000)

**84 - Dexametasona**

**Descrição Detalhada:** Dexametasona Dosagem: 4 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 28000

**Quantidade Mínima Cotada:** 28000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,30

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (28000)

**85 - 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:** 24000

**Quantidade Mínima Cotada:** 24000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,89

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (24000)

**86 - 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:** 80000

**Quantidade Mínima Cotada:** 80000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,11

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (80000)

**87 - Dexclorfeniramina Maleato**

**Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Composição: Associada À Betametasona , Concentração: 2 Mg/ML + 0,25 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral Gotas

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36000

**Quantidade Mínima Cotada:** 36000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,98

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (36000)

**88 - Dextrana**

**Descrição Detalhada:** Dextrana Composição: Dextrana 70 Associada À Hipromelose , Concentração: 0,1% + 0,3% , Forma Farmaceutica: Solução Oftálmica

**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\$):** 13,16

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4000)

**89 - Diazepam**

**Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 10 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,06

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**90 - Diazepam****Descrição Detalhada:** Diazepam Dosagem: 5 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,05**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)**91 - Diclofenaco****Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Potássico , Dosagem: 50 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (60000)**92 - Diclofenaco****Descrição Detalhada:** Diclofenaco Apresentação: Sal Sódico , Dosagem: 50 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,07**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (60000)**93 - Digoxina****Descrição Detalhada:** Digoxina Dosagem: 0,25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 84000**Quantidade Mínima Cotada:** 84000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (84000)**94 - Dipirona Sódica****Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Oral**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\$):** 6,93**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)

**95 - 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:** 480000**Quantidade Mínima Cotada:** 480000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,14**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (480000)**96 - 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:** 28000**Quantidade Mínima Cotada:** 28000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,09**Unidade de Fornecimento:** Frasco 10,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (28000)**97 - Doxazosina mesilato****Descrição Detalhada:** Doxazosina Mesilato Composição: 2 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,13**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (36000)**98 - Doxazosina mesilato****Descrição Detalhada:** Doxazosina Mesilato Composição: 4 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,24**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (60000)**99 - Enalapril maleato****Descrição Detalhada:** Enalapril Maleato Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240000**Quantidade Mínima Cotada:** 240000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,04**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**100 - Enalapril maleato**

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 20 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 180000

Quantidade Mínima Cotada: 180000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,06

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**101 - Enalapril maleato**

Descrição Detalhada: Enalapril Maleato Dosagem: 5 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120000

Quantidade Mínima Cotada: 120000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,05

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (120000)

**102 - Escopolamina butilbrometo**

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 10mg + 250mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 120000

Quantidade Mínima Cotada: 120000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,28

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (120000)

**103 - 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: 84000

Quantidade Mínima Cotada: 84000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,47

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (84000)

**104 - Escopolamina Butilbrometo**

Descrição Detalhada: Escopolamina Butilbrometo Apresentação: Associada Com Dipirona Sódica , Dosagem: 6,67mg + 333mg/ML , Indicação: Solução Oral

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\$): 6,74

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (9000)

**105 - Espironolactona**

**Descrição Detalhada:** Espironolactona Dosagem: 25 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,26

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**106 - Salicilato De Metila**

**Descrição Detalhada:** Salicilato De Metila Composição: Associado Ao Mentol , Concentração: 0,25 G/G + 0,25 G/G, Forma Farmacêutica: Pomada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240

**Quantidade Mínima Cotada:** 240

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 13,07

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240)

**107 - Extrato medicinal**

**Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Extrato Seco De Folhas De Espinheira-Santa , Composição: Maytenus Illicifolia , Concentração: 380 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36000

**Quantidade Mínima Cotada:** 36000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,48

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (36000)

**108 - Extrato medicinal**

**Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Alcachofra (Cynara Scolymus L.) , Concentração: 200 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36000

**Quantidade Mínima Cotada:** 36000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,41

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (36000)

**109 - Extrato medicinal**

**Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Ginkgo Biloba , Concentração: 80 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,26

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**110 - Extrato Medicinal**

**Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Guaco (Mikania Glomerata Spreng.) , Concentração: 0,1 MI/ ML, Forma Farmacêutica: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20000

**Quantidade Mínima Cotada:** 20000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,57

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (20000)

**111 - Extrato Medicinal**

**Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Hera Sempre-Verde , Composição: Extrato Seco De Hedera Helix , Concentração: 7 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Quantidade Mínima Cotada:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,66

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (30000)

**112 - Extrato medicinal**

**Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Rhamnus Purshiana Dc. , Concentração: 380 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36000

**Quantidade Mínima Cotada:** 36000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,32

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (36000)

**113 - 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:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,12

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**114 - 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:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,13

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**115 - 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:** 18000

**Quantidade Mínima Cotada:** 18000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,97

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (18000)

**116 - Fexofenadina**

**Descrição Detalhada:** Fexofenadina Dosagem: 120mg

**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\$):** 0,84

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (80000)

**117 - Fexofenadina**

**Descrição Detalhada:** Fexofenadina Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 27000

**Quantidade Mínima Cotada:** 27000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 17,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (27000)

**118 - Finasterida**

**Descrição Detalhada:** Finasterida Concentração: 5 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 140000

**Quantidade Mínima Cotada:** 140000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,44

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (140000)

**119 - Fluconazol**

**Descrição Detalhada:** Fluconazol Dosagem: 150 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120000

**Quantidade Mínima Cotada:** 120000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,44

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)



**120 - Fluoresceína**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120

**Quantidade Mínima Cotada:** 120

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 35,16

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120)

**121 - Fluoxetina**

**Descrição Detalhada:** Fluoxetina Dosagem: 20 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400000

**Quantidade Mínima Cotada:** 400000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,09

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (400000)

**122 - Furosemida**

**Descrição Detalhada:** Furosemida Dosagem: 40 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360000

**Quantidade Mínima Cotada:** 360000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,06

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (360000)

**123 - Glibenclamida**

**Descrição Detalhada:** Glibenclamida Dosagem: 5 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 260000

**Quantidade Mínima Cotada:** 260000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,05

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (260000)

**124 - Gliclazida**

**Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 30 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,18

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**125 - Gliclazida**

**Descrição Detalhada:** Gliclazida Concentração: 60 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Prolongada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,26

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**126 - 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:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,11

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 250,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**127 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 2 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 27000

**Quantidade Mínima Cotada:** 27000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,52

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (27000)

**128 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Apresentação: Sal Decanoato , Concentração: 50 MG/ML, Tipo Uso: Solução Injetável

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,37

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**129 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 1 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**130 - Haloperidol****Descrição Detalhada:** Haloperidol Dosagem: 5 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240000**Quantidade Mínima Cotada:** 240000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)**131 - Hidralazina****Descrição Detalhada:** Hidralazina Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240000**Quantidade Mínima Cotada:** 240000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,28**Unidade de Fornecimento:** Drágea**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)**132 - Hidralazina****Descrição Detalhada:** Hidralazina Dosagem: 50 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240000**Quantidade Mínima Cotada:** 240000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,33**Unidade de Fornecimento:** Drágea**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)**133 - Hidroclorotiazida****Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360000**Quantidade Mínima Cotada:** 360000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,03**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (360000)**134 - Hidroclorotiazida****Descrição Detalhada:** Hidroclorotiazida Dosagem: 50 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 240000**Quantidade Mínima Cotada:** 240000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**135 - Hidróxido De Magnésio**

**Descrição Detalhada:** Hidróxido De Magnésio Composição: Associado Ao Hidróxido De Alumínio E Simeticona , Concentração: 40 Mg + 37 Mg + 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

**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\$):** 8,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 240,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)

**136 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 100 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 18000

**Quantidade Mínima Cotada:** 18000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,96

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (18000)

**137 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 300 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,15

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**138 - Ibuprofeno**

**Descrição Detalhada:** Ibuprofeno Dosagem: 600 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**139 - Imipramina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,40

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (60000)

**140 - 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:** 15000

**Quantidade Mínima Cotada:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,14

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (15000)

**141 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato , Dosagem: 20 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,17

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**142 - Isossorbida**

**Descrição Detalhada:** Isossorbida Princípio Ativo: Sal Mononitrato , Dosagem: 40 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120000

**Quantidade Mínima Cotada:** 120000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)

**143 - Itraconazol**

**Descrição Detalhada:** Itraconazol Dosagem: 100 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 36000

**Quantidade Mínima Cotada:** 36000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,98

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (36000)

**144 - Ivermectina**

**Descrição Detalhada:** Ivermectina Concentração: 6 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)

**145 - Lactulose**

**Descrição Detalhada:** Lactulose Concentração: 667 MG/ML, Forma Farmaceutica: Xarope

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,18

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**146 - Lanceta**

**Descrição Detalhada:** Lanceta Material Lâmina: Aço Inoxidável,Ponta Afiada,Trifacetada , Uso: Descartável , Características Adicionais: Estéril, Embalagem Individual , Tipo: Com Sistema Retrátil

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 400000

**Quantidade Mínima Cotada:** 400000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,15

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (400000)

**147 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Concentração: 100mg + 25 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 135000

**Quantidade Mínima Cotada:** 135000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,09

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (135000)

**148 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Dosagem: 200mg + 50mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,69

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)

**149 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Carbidopa , Dosagem: 250mg + 25mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,48

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)

**150 - Levofloxacin****Descrição Detalhada:** Levofloxacin Dosagem: 500 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,73**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (60000)**151 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 100 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 48000**Quantidade Mínima Cotada:** 48000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,78**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)**152 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 25 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 48000**Quantidade Mínima Cotada:** 48000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,55**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)**153 - Levomepromazina****Descrição Detalhada:** Levomepromazina Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 9,91**Unidade de Fornecimento:** Frasco 20,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)**154 - 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:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,31**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)

**155 - 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:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,27**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)**156 - Levotiroxina sódica****Descrição Detalhada:** Levotiroxina Sódica Dosagem: 75 Mcg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 84000**Quantidade Mínima Cotada:** 84000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,25**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (84000)**157 - 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:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)**158 - 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:** 600**Quantidade Mínima Cotada:** 600**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 32,23**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (600)**159 - Loratadina****Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML , Tipo Medicamento: Xarope**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 18000**Quantidade Mínima Cotada:** 18000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,43**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (18000)



**160 - Loratadina**

**Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 10mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 160000

**Quantidade Mínima Cotada:** 160000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (160000)

**161 - Losartana potássica**

**Descrição Detalhada:** Losartana Potássica Dosagem: 25 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300000

**Quantidade Mínima Cotada:** 300000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,22

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (300000)

**162 - 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:** 400000

**Quantidade Mínima Cotada:** 400000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,07

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (400000)

**163 - Mebendazol**

**Descrição Detalhada:** Mebendazol Dosagem: 100 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 24000

**Quantidade Mínima Cotada:** 24000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,28

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (24000)

**164 - Mebendazol**

**Descrição Detalhada:** Mebendazol Dosagem: 20 MG/ML, Apresentação: Suspensão 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\$):** 2,25

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**165 - Metformina cloridrato**

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Dosagem: 500 M

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 360000

Quantidade Mínima Cotada: 360000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,14

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (360000)

**166 - Metformina cloridrato**

Descrição Detalhada: Metformina Cloridrato Concentração: 850 MG, Forma Farmacêutica: Ação Prolongada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 480000

Quantidade Mínima Cotada: 480000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (480000)

**167 - Metildopa**

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 250 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 135000

Quantidade Mínima Cotada: 135000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,46

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (135000)

**168 - Metildopa**

Descrição Detalhada: Metildopa Dosagem: 500 Mg

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 135000

Quantidade Mínima Cotada: 135000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,90

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (135000)

**169 - Metoclopramida cloridrato**

Descrição Detalhada: Metoclopramida Cloridrato Dosagem: 10 Mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12000

Quantidade Mínima Cotada: 12000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,11

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Quantidade Máxima para Adesões: 0

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

Local de Entrega (Quantidade): Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**170 - Metoclopramida Cloridrato**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4000

**Quantidade Mínima Cotada:** 4000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,86

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4000)

**171 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Apresentação: Associado Com Nistatina , Concentração: 100mg + 20.000ui/G , Forma Farmacêutica: Creme Vaginal

**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\$):** 10,80

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (13500)

**172 - 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:** 13500

**Quantidade Mínima Cotada:** 13500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,90

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (13500)

**173 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 250 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,19

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)

**174 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Dosagem: 40 MG/ML, Apresentação: Suspensão 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\$):** 6,20

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (5000)

**175 - Miconazol Nitrato**

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

**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\$):** 7,97

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (13500)

**176 - Nafazolina**

**Descrição Detalhada:** Nafazolina Dosagem: 0,5 MG/ML, Apresentação: Solução Nasal

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,23

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**177 - 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:** 24000

**Quantidade Mínima Cotada:** 24000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,32

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 15,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (24000)

**178 - 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:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,14

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**179 - Nimesulida**

**Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 100 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,09

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**180 - Nimesulida**

**Descrição Detalhada:** Nimesulida Dosagem: 50 Mg/ML , Apresentação: Solução Oral - Gotas

**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\$):** 1,70

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**181 - Nimodipino**

**Descrição Detalhada:** Nimodipino Dosagem: 30 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,90

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)

**182 - Nistatina**

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

**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\$):** 6,72

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (13500)

**183 - Nistatina**

**Descrição Detalhada:** Nistatina Dosagem: 100.000 Ui/ML , Apresentação: Suspensão 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\$):** 4,89

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 50,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**184 - Norfloxacino**

**Descrição Detalhada:** Norfloxacino Dosagem: 400 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,32

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**185 - 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:** 24000

**Quantidade Mínima Cotada:** 24000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,28

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (24000)

**186 - Omeprazol**

**Descrição Detalhada:** Omeprazol Concentração: 20 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,08

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**187 - Óxido De Zinco**

**Descrição Detalhada:** Óxido De Zinco Princípio Ativo: Associado Com Vitamina A + Vitamina D , Dosagem: 150mg + 5.000ui + 900ui /G ,  
Apresentação: Pomada

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 18000

**Quantidade Mínima Cotada:** 18000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,44

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 45,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (18000)

**188 - 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:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,08

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**189 - Paracetamol**

**Descrição Detalhada:** Paracetamol Dosagem Solução Oral: 200 MG/ML, Apresentação: 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\$):** 1,45

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**190 - Paroxetina cloridrato****Descrição Detalhada:** Paroxetina Cloridrato Dosagem: 20 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,19**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)**191 - Extrato Medicinal****Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Passiflora Incarnata, Crataegus Oxyacantha , Composição: Salix Alba , Concentração: 50 Mg + 0,10 MI + 0,7 MI/ ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 17,02**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)**192 - Extrato medicinal****Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Composição: Passiflora Incarnata , Concentrações: 260 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 120000**Quantidade Mínima Cotada:** 120000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,56**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)**193 - Pentoxifilina****Descrição Detalhada:** Pentoxifilina Dosagem: 400 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 48000**Quantidade Mínima Cotada:** 48000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,32**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)**194 - Periciazina****Descrição Detalhada:** Periciazina Dosagem: 10 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 36000**Quantidade Mínima Cotada:** 36000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,40**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (36000)

**195 - Periciazina**

**Descrição Detalhada:** Periciazina Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,10

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (3000)

**196 - Periciazina**

**Descrição Detalhada:** Periciazina 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:** 4500

**Quantidade Mínima Cotada:** 4500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 14,62

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4500)

**197 - Permetrina**

**Descrição Detalhada:** Permetrina Concentração: 50 MG/ML, Forma Farmaceutica: Loção

**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\$):** 3,68

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**198 - Permetrina**

**Descrição Detalhada:** Permetrina Dosagem: 10 MG/ML, Forma Farmacêutica: Shampoo

**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\$):** 2,18

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**199 - Petrolato**

**Descrição Detalhada:** Petrolato Aspecto Físico: Líquido , Tipo: Laxativo , Uso: 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\$):** 4,10

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)



**200 - Polimixina B**

**Descrição Detalhada:** Polimixina B Composição: Associada Com Neomicina, Fluocinolona E Lidocaína , Concentração: 10.000 Ui + 3,5 Mg + 0,25 Mg + 20 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Otológica

**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\$):** 5,49

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4000)

**201 - Prednisolona**

**Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico , Concentração: 20 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120000

**Quantidade Mínima Cotada:** 120000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,32

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)

**202 - Prednisolona**

**Descrição Detalhada:** Prednisolona Composição: Fosfato Sódico , Concentração: 5 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,19

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)

**203 - 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:** 13500

**Quantidade Mínima Cotada:** 13500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,72

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (13500)

**204 - Probiótico**

**Descrição Detalhada:** Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17 , Concentração: 100 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,62

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)

**205 - Probiótico**

**Descrição Detalhada:** Probiótico Composição: Saccharomyces Boulardii - 17 , Concentração: 200 MG/G, Forma Farmacêutica: Pó Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,07

**Unidade de Fornecimento:** Envelope

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)

**206 - 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:** 360000

**Quantidade Mínima Cotada:** 360000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,14

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (360000)

**207 - 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:** 120000

**Quantidade Mínima Cotada:** 120000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,04

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120000)

**208 - 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:** 120

**Quantidade Mínima Cotada:** 120

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,10

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120)

**209 - Risperidona**

**Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,10

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**210 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 2 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)**211 - Risperidona****Descrição Detalhada:** Risperidona Dosagem: 1 MG/ML, Uso: Solução Oral, Com Pipeta Dosadora**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\$):** 7,53**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)**212 - 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:** 18000**Quantidade Mínima Cotada:** 18000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 1,09**Unidade de Fornecimento:** Envelope**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (18000)**213 - Salbutamol****Descrição Detalhada:** Salbutamol Dosagem: 100mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Aerosol Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 6750**Quantidade Mínima Cotada:** 6750**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 11,40**Unidade de Fornecimento:** Frasco 200,00 DOSE(S)**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6750)**214 - Secnidazol****Descrição Detalhada:** Secnidazol Concentração: 1.000 M**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 12000**Quantidade Mínima Cotada:** 12000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,88**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**215 - Secnidazol**

**Descrição Detalhada:** Secnidazol Concentração: 30 MG/ML, Uso: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,47

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (3000)

**216 - Sertralina cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Sertralina Cloridrato Dosagem: 50mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,11

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**217 - Simeticona**

**Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 40 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,09

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**218 - Simeticona**

**Descrição Detalhada:** Simeticona Concentração: 75 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral - Gotas

**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\$):** 1,46

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)

**219 - Sinvastatina**

**Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 40 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,15

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**220 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 10 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 180000**Quantidade Mínima Cotada:** 180000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,11**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)**221 - Sinvastatina****Descrição Detalhada:** Sinvastatina Dosagem: 20 Mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 360000**Quantidade Mínima Cotada:** 360000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,09**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (360000)**222 - Sulfadiazina****Descrição Detalhada:** Sulfadiazina Princípio Ativo: De Prata , Dosagem: 1% , Indicação: Creme**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\$):** 5,54**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)**223 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 40mg + 8mg/ML , Forma Farmacêutica: Suspensão Oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 9000**Quantidade Mínima Cotada:** 9000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 3,45**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)**224 - Sulfametoxazol****Descrição Detalhada:** Sulfametoxazol Composição: Associado À Trimetoprima , Concentração: 400mg + 80mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 60000**Quantidade Mínima Cotada:** 60000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 0,18**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (60000)

**225 - Sulfato Ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Concentração: 10 Mg/MI De Ferro Elementar , Forma Farmaceutica: Xarope

**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\$):** 4,15

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**226 - Sulfato Ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 25mg/MI De Ferro li , Forma Farmacêutica: Solução Oral-Gotas

**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\$):** 1,06

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**227 - Sulfato ferroso**

**Descrição Detalhada:** Sulfato Ferroso Dosagem Ferro: 40mg De Ferro li

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 360000

**Quantidade Mínima Cotada:** 360000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,04

**Unidade de Fornecimento:** Drágea

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (360000)

**228 - Timolol**

**Descrição Detalhada:** Timolol Concentração: 0,5% , Indicação: Solução Oftálmica

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 2,25

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (3000)

**229 - Tramadol cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Tramadol Cloridrato Dosagem: 50 MG, Forma Farmacêutica: Liberação Lenta

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,14

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**230 - Tropicamida**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 120

**Quantidade Mínima Cotada:** 120

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,66

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (120)

**231 - 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:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,03

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**232 - Valproato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 500 M

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 180000

**Quantidade Mínima Cotada:** 180000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,58

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (180000)

**233 - Varfarina sódica**

**Descrição Detalhada:** Varfarina Sódica Dosagem: 5 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 48000

**Quantidade Mínima Cotada:** 48000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,16

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (48000)

**234 - Verapamil cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Verapamil Cloridrato Dosagem: 80 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,30

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (60000)

**235 - Multivitaminas**

**Descrição Detalhada:** Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: A, B1, B2, B5, C, D, E , Composição De Aminoácidos: Biotina , Forma Farmacêutica 1: Solução Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,80

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)

**236 - 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:** 240000

**Quantidade Mínima Cotada:** 240000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,07

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (240000)

**237 - 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:** 3750

**Quantidade Mínima Cotada:** 3750

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,52

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (3750)

**238 - 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:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,84

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 150,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**239 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 500mg + 125mg

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,21

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (60000)



**240 - Amoxicilina**

**Descrição Detalhada:** Amoxicilina Princípio Ativo: Associada Com Clavulanato De Potássio , Concentração: 50 Mg/ML + 12,5 MG/ML, Forma Farmacêutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 17,26

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 75,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**241 - 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:** 6000

**Quantidade Mínima Cotada:** 6000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,06

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 15,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**242 - Azitromicina**

**Descrição Detalhada:** Azitromicina Dosagem: 500 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,75

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (60000)

**243 - Budesonida**

**Descrição Detalhada:** Budesonida Concentração: 32mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Suspensão Spray

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4500

**Quantidade Mínima Cotada:** 4500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 10,36

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 DOSE(S)

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4500)

**244 - Budesonida**

**Descrição Detalhada:** Budesonida Concentração: 50 Mcg/Dose , Forma Farmacêutica: Suspensão Aquosa Nasal , Característica Adicional: Frasco Com Válvula Dosificadora

**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\$):** 16,07

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 DOSE(S)

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4500)

**245 - 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:** 4500

**Quantidade Mínima Cotada:** 4500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,01

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4500)

**246 - Ciprofloxacino Cloridrato**

**Descrição Detalhada:** Ciprofloxacino Cloridrato Composição: Associado A Hidrocortisona , Concentração: 2 Mg + 10 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Otológica

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 33,79

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 5,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (3000)

**247 - 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:** 15000

**Quantidade Mínima Cotada:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,68

**Unidade de Fornecimento:** Bolsa 250,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (15000)

**248 - Colagenase**

**Descrição Detalhada:** Colagenase Concentração: 0,6ui/G , Uso: Pomada

**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\$):** 13,10

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4000)

**249 - 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:** 4000

**Quantidade Mínima Cotada:** 4000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,06

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 30,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4000)

**250 - Dexclorfeniramina Maleato**

**Descrição Detalhada:** Dexclorfeniramina Maleato Composição: Associada À Betametasona , Concentração: 2 Mg/ML + 0,25 MG/ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral Gotas

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 12000

**Quantidade Mínima Cotada:** 12000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 3,98

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (12000)

**251 - Dipirona Sódica**

**Descrição Detalhada:** Dipirona Sódica Dosagem: 50 MG/ML, Apresentação: Solução Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,93

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (3000)

**252 - Extrato Medicinal**

**Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Hera Sempre-Verde , Composição: Extrato Seco De Hedera Helix , Concentração: 7 MG/ML, Forma Farmacêutica: Xarope

**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\$):** 7,66

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (10000)

**253 - Fexofenadina**

**Descrição Detalhada:** Fexofenadina Concentração: 6 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 9000

**Quantidade Mínima Cotada:** 9000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 17,00

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)

**254 - Haloperidol**

**Descrição Detalhada:** Haloperidol Concentração: 2 M

**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\$):** 3,52

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (9000)

**255 - Hidróxido De Magnésio**

**Descrição Detalhada:** Hidróxido De Magnésio Composição: Associado Ao Hidróxido De Alumínio E Simeticona , Concentração: 40 Mg + 37 Mg + 5 MG/ML, Forma Farmaceutica: Suspensão Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 8,60

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 240,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (3000)

**256 - Levodopa**

**Descrição Detalhada:** Levodopa Composição: Associado À Benserazida , Concentração: 100mg + 25 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 45000

**Quantidade Mínima Cotada:** 45000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 1,09

**Unidade de Fornecimento:** Cápsula

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (45000)

**257 - Levomepromazina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 9,91

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (3000)

**258 - Loratadina**

**Descrição Detalhada:** Loratadina Concentração: 1mg/ML , Tipo Medicamento: Xarope

**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\$):** 3,43

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**259 - Metildopa**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 45000

**Quantidade Mínima Cotada:** 45000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,46

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (45000)

**260 - Metildopa**

**Descrição Detalhada:** Metildopa Dosagem: 500 Mg

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 45000

**Quantidade Mínima Cotada:** 45000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,90

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (45000)

**261 - Metronidazol**

**Descrição Detalhada:** Metronidazol Apresentação: Associado Com Nistatina , Concentração: 100mg + 20.000ui/G , Forma Farmacêutica: Creme Vaginal

**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\$):** 10,80

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4500)

**262 - 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:** 4500

**Quantidade Mínima Cotada:** 4500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 5,90

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 50,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4500)

**263 - 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:** 4500

**Quantidade Mínima Cotada:** 4500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,97

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 80,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4500)

**264 - Nistatina**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 4500

**Quantidade Mínima Cotada:** 4500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 6,72

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 60,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4500)

**265 - Óxido De Zinco**

**Descrição Detalhada:** Óxido De Zinco Princípio Ativo: Associado Com Vitamina A + Vitamina D , Dosagem: 150mg + 5.000ui + 900ui /G ,  
Apresentação: Pomada

**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\$):** 3,44

**Unidade de Fornecimento:** Bisnaga 45,00 G

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (6000)

**266 - Extrato Medicinal**

**Descrição Detalhada:** Extrato Medicinal Princípio Ativo: Passiflora Incarnata, Crataegus Oxyacantha , Composição: Salix Alba , Concentração: 50 Mg +  
0,10 MI + 0,7 MI/ ML, Forma Farmacêutica: Solução Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 17,02

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 100,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (3000)

**267 - Periciazina**

**Descrição Detalhada:** Periciazina 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:** 1500

**Quantidade Mínima Cotada:** 1500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 14,62

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (1500)

**268 - 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:** 4500

**Quantidade Mínima Cotada:** 4500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 4,72

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 60,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (4500)

**269 - Risperidona**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 7,53

**Unidade de Fornecimento:** Frasco 30,00 ML

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (3000)

**270 - Salbutamol**

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

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 2250

**Quantidade Mínima Cotada:** 2250

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 11,40

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (2250)

**271 - Valproato de sódio**

**Descrição Detalhada:** Valproato De Sódio Concentração: 500 M

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 60000

**Quantidade Mínima Cotada:** 60000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 0,58

**Unidade de Fornecimento:** Comprimido

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (60000)

**272 - Multivitaminas**

**Descrição Detalhada:** Multivitaminas Composição De Vitaminas: Vits: A, B1, B2, B5, C, D, E , Composição De Aminoácidos: Biotina , Forma Farmacêutica 1: Solução Oral

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 3000

**Quantidade Mínima Cotada:** 3000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Valor Unitário (R\$):** 12,80

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

**Quantidade Máxima para Adesões:** 0

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

**Local de Entrega (Quantidade):** Casimiro de Abreu/RJ (3000)