

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00028/2019-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - 8-hidroxiquinolina borato

Descrição Detalhada: 8-hidroxiquinolina borato, apresentação: associada com trietanolamina, concentração: 0,4mg + 140mg,ml, indicação: solução otológica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 10

Unidade de Fornecimento: Frasco 8,00 ML

Valor Unitário (R\$): 11,36

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Camboriú/SC (5)

2 - Ácido acetilsalicílico

Descrição Detalhada: Ácido acetilsalicílico, dosagem: 500 mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 50

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 100

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 1,03

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Camboriú/SC (50)

3 - Ácido tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido tranexâmico, dosagem: 50 mg,ml, forma farmacêutica: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 10

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 7,38

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (5)

4 - Ácido tranexâmico

Descrição Detalhada: Ácido tranexâmico, dosagem: 50 mg,ml, forma farmacêutica: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 3

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 6

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 7,38

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (3)

5 - Algodão

Descrição Detalhada: Algodão, tipo: hidrófilo, apresentação: em rolete, material: alvejado, purificado, isento de impurezas, esterilidade: não estéril

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 17

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 34

Unidade de Fornecimento: Pacote 100,00 UN

Valor Unitário (R\$): 2,50

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Camboriú/SC (17)

6 - Algodão

Descrição Detalhada: Algodão, tipo: hidrófilo, apresentação: em rolete, material: alvejado, purificado, isento de impurezas, esterilidade: não estéril

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 8

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 16

Unidade de Fornecimento: Pacote 100,00 UN

Valor Unitário (R\$): 2,50

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (8)

7 - Atadura

Descrição Detalhada: Atadura, tipo 1: elástica, material 1: tecido misto, dimensões: 10 cm, características adicionais 1: auto-aderente, adicional: hipoalergênica, embalagem: embalagem individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 7

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 14

Unidade de Fornecimento: Rolo 3,00 M

Valor Unitário (R\$): 9,57

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): LUZERNA/SC (7)

8 - Atropina sulfato

Descrição Detalhada: Atropina sulfato, dosagem: 5 mg,ml, uso: solução oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 7

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 14

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 10,98

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (7)

9 - Atropina sulfato

Descrição Detalhada: Atropina sulfato, dosagem: 5 mg,ml, uso: solução oftálmica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 10

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 10,98

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (5)

10 - Avental

Descrição Detalhada: Avental, material: polipropileno, modelo: unissex, cor: branca, características adicionais: manga curta, descartável, tamanho: único

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 4

Unidade de Fornecimento: Pacote 10,00 UN

Valor Unitário (R\$): 30,31

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Camboriú/SC (2)

11 - Bolsa coletora de hemoderivados

Descrição Detalhada: Bolsa coletora de hemoderivados, material: pvc, tipo uso: p, plaquetas de 5 dias, aplicação: coleta sangue, tipo: tripla, capacidade: 300 ml, composição: tubo de coleta, agulhas, protetor, outros componentes: com cpda-1, adicionais: em sistema fechado, esterilidade: estéril, atóxica, apirogênica

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 8

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 16

Unidade de Fornecimento: Unidade

Valor Unitário (R\$): 32,63

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (5), Camboriú/SC (3)

12 - Cânula

Descrição Detalhada: Cânula, material: aço inoxidável, tipo: para lipoaspiração, formato: ponta romba achatada c, 3 furos, diâmetro: cerca de 4,5 mm, comprimento: cerca de 25 cm, esterilidade: esterilizável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 3

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 6

Unidade de Fornecimento: Unidade

Valor Unitário (R\$): 46,85

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (3)

13 - Carboplatina

Descrição Detalhada: Carboplatina, dosagem: 150 mg, uso: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 8

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 16

Unidade de Fornecimento: Frasco 15,00 ML

Valor Unitário (R\$): 80,20

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (8)

14 - Cefalotina sódica

Descrição Detalhada: Cefalotina sódica, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó lífilo p, injetável + diluente

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 60

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 120

Unidade de Fornecimento: Frasco-ampola

Valor Unitário (R\$): 18,67

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (50), Camboriú/SC (10)

15 - Cefalotina sódica

Descrição Detalhada: Cefalotina sódica, concentração: 1 g, forma farmacêutica: pó lífilo p, injetável + diluente

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 80

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 160

Unidade de Fornecimento: Frasco-ampola

Valor Unitário (R\$): 18,67

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,50

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (80)

16 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno, concentração: 50 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 40

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 80

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 2,85

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (20), Camboriú/SC (20)

17 - Cetoprofeno

Descrição Detalhada: Cetoprofeno, concentração: 50 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 25

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 50

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 2,85

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (25)

18 - Hidralazina

Descrição Detalhada: Hidralazina, dosagem: 20 mg/ml, indicação: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 10

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Valor Unitário (R\$): 6,34

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (5)

19 - Dopamina

Descrição Detalhada: Dopamina, dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 10

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 20

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Valor Unitário (R\$): 2,35

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (10)

20 - Dopamina

Descrição Detalhada: Dopamina, dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 10

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 20

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Valor Unitário (R\$): 2,35

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (10)

21 - Doxíciclina

Descrição Detalhada: Doxíciclina, dosagem: 100 mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 10

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,41

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (5)

22 - Doxiciclina**Descrição Detalhada:** Doxiciclina, dosagem: 100 mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 10**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 20**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 0,41**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** Concórdia/SC (10)**23 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina cloridrato, dosagem: 25 mg,ml, apresentação: solução injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 25**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 50**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Valor Unitário (R\$):** 3,81**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** Concórdia/SC (25)**24 - Prometazina cloridrato****Descrição Detalhada:** Prometazina cloridrato, dosagem: 25 mg,ml, apresentação: solução injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 25**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 50**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Valor Unitário (R\$):** 3,81**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** Araquari/SC (25)**25 - 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**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Valor Unitário (R\$):** 5,08**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** Concórdia/SC (50)**26 - Tramadol cloridrato****Descrição Detalhada:** Tramadol cloridrato, dosagem: 100 mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 10**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 20**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Valor Unitário (R\$):** 5,77**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** Concórdia/SC (10)**27 - Codeína****Descrição Detalhada:** Codeína, dosagem: 3 mg,ml, uso: solução oral**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 20**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Unidade de Fornecimento:** Frasco 120,00 ML**Valor Unitário (R\$):** 40,53**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** Concórdia/SC (20)

28 - Creme hidratante

Descrição Detalhada: Creme hidratante, composição: aloe vera (l.) burm. f., concentração: 93 %

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 4

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 8

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 200,00 G

Valor Unitário (R\$): 29,89

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Camboriú/SC (4)

29 - Creme hidratante

Descrição Detalhada: Creme hidratante, composição: aloe vera (l.) burm. f., concentração: 93 %

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 20

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 40

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 200,00 G

Valor Unitário (R\$): 29,89

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (20)

30 - Curativo

Descrição Detalhada: Curativo, tipo: hidropolímero, material: poliuretano, revestimento: com almofada em poliuretano, dimensão: cerca de 10 x 10 cm, permeabilidade: permeável a gases e impermeável a líquidos, componentes: aderente com borda, esterilidade: estéril, embalagem: embalagem individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 60

Unidade de Fornecimento: Unidade

Valor Unitário (R\$): 12,55

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Camboriú/SC (30)

31 - Curativo

Descrição Detalhada: Curativo, tipo: hidropolímero, material: poliuretano, revestimento: com almofada em poliuretano, dimensão: cerca de 10 x 10 cm, permeabilidade: permeável a gases e impermeável a líquidos, componentes: aderente com borda, esterilidade: estéril, embalagem: embalagem individual

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 84

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 162

Unidade de Fornecimento: Unidade

Valor Unitário (R\$): 12,55

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (20), LUZERNA/SC (4), Videira/SC (60)

32 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona sódica, concentração: 1 g

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 60

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 0,93

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (10), Camboriú/SC (20)

33 - Dipirona sódica

Descrição Detalhada: Dipirona sódica, concentração: 1 g

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 10

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 20

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 0,93

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (10)

34 - Dobutamina cloridrato

Descrição Detalhada: Dobutamina cloridrato, dosagem: 12,5 mg/ml, indicação: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 4

Unidade de Fornecimento: Ampola 20,00 ML

Valor Unitário (R\$): 15,12

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (2)

35 - Dobutamina cloridrato

Descrição Detalhada: Dobutamina cloridrato, dosagem: 12,5 mg/ml, indicação: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 2

Unidade de Fornecimento: Ampola 20,00 ML

Valor Unitário (R\$): 15,12

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (1)

36 - Doxorrubicina cloridrato

Descrição Detalhada: Doxorrubicina cloridrato, dosagem: 50 mg, indicação: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 60

Unidade de Fornecimento: Frasco-ampola

Valor Unitário (R\$): 89,30

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (30)

37 - Etomidato

Descrição Detalhada: Etomidato, dosagem: 2 mg/ml, apresentação: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 15

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 30

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Valor Unitário (R\$): 20,33

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (15)

38 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital sódico, dosagem: 100 mg/ml, forma farmacêutica: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 30

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 2,31

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (30)

39 - Fenobarbital sódico

Descrição Detalhada: Fenobarbital sódico, dosagem: 100 mg,ml, forma farmacêutica: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 15

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 30

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 2,31

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (15)

40 - Fentanila

Descrição Detalhada: Fentanila, composição: sal citrato, concentração: 78,5 mg,ml, forma farmacêutica: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 2

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 2,46

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (1)

41 - Fio de sutura

Descrição Detalhada: Fio de sutura, material: ácido poliglicólico (pga), tipo fio: 0, comprimento: cerca 90 cm, características adicionais: com agulha, tipo agulha: 1,2 círculo cilíndrica, comprimento agulha: cerca 5,0 cm, esterilidade: descartável, estéril

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 4

Unidade de Fornecimento: Unidade

Valor Unitário (R\$): 269,15

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (2)

42 - Fluorímetro

Descrição Detalhada: FITA DÉRMICA HIPOALERGÊNICA TRADICIONAL INDICADA PRINCIPALMENTE PARA PELES E PELOS SENSÍVEIS E FRÁGEIS. POROSA, COM DORSO DE NÃO TECIDO DE RAYON E VISCOSE PERMITE A PELE RESPIRAR LIVREMENTE. NA COR BRANCA. MEDIDAS 25MMX10M; PRAZO DE VALIDADE DE 70% DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE DO PRODUTO, NO MOMENTO DA ENTREGA.

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 27

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 54

Unidade de Fornecimento: Unidade

Valor Unitário (R\$): 5,60

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Blumenau/SC (7), Camboriú/SC (20)

43 - Fluorímetro

Descrição Detalhada: FITA DÉRMICA HIPOALERGÊNICA TRADICIONAL INDICADA PRINCIPALMENTE PARA PELES E PELOS SENSÍVEIS E FRÁGEIS. POROSA, COM DORSO DE NÃO TECIDO DE RAYON E VISCOSE PERMITE A PELE RESPIRAR LIVREMENTE. NA COR BRANCA. MEDIDAS 25MMX10M; PRAZO DE VALIDADE DE 70% DO PRAZO TOTAL DE VALIDADE DO PRODUTO, NO MOMENTO DA ENTREGA.

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 60

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 120

Unidade de Fornecimento: Unidade

Valor Unitário (R\$): 5,60

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (60)

44 - Furosemida

Descrição Detalhada: Furosemida, composição: 10 mg/ml, apresentação: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 25

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 50

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 4,17

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (25)

45 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose, concentração: 50%, indicação: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 75

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 150

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Valor Unitário (R\$): 0,61

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (25), Camboriú/SC (50)

46 - Glicose

Descrição Detalhada: Glicose, concentração: 50%, indicação: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 40

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 80

Unidade de Fornecimento: Ampola 10,00 ML

Valor Unitário (R\$): 0,61

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (40)

47 - Heparina sódica

Descrição Detalhada: Heparina sódica, dosagem: 5.000ui/ml, indicação: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 10

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 20

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 22,03

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (10)

48 - Heparina sódica

Descrição Detalhada: Heparina sódica, dosagem: 5.000ui/ml, indicação: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 10

Unidade de Fornecimento: Frasco 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 22,03

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (5)

49 - Hidrocortisona

Descrição Detalhada: Hidrocortisona, princípio ativo: 500mg, apresentação: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 10

Unidade de Fornecimento: Frasco-ampola

Valor Unitário (R\$): 8,81

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (5)

50 - Lomustina**Descrição Detalhada:** Lomustina, dosagem: 10 mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 5**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 10**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Valor Unitário (R\$):** 32,64**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** Concórdia/SC (5)**51 - Lomustina****Descrição Detalhada:** Lomustina, dosagem: 40 mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 3**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 6**Unidade de Fornecimento:** Cápsula**Valor Unitário (R\$):** 108,94**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** Concórdia/SC (3)**52 - Metoclopramida cloridrato****Descrição Detalhada:** Metoclopramida cloridrato, dosagem: 5 mg/ml, apresentação: solução injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 20**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Unidade de Fornecimento:** Ampola 2,00 ML**Valor Unitário (R\$):** 1,63**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** Araquari/SC (10), Camboriú/SC (10)**53 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol, dosagem: 250 mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 30**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 60**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 0,41**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** Camboriú/SC (30)**54 - Metronidazol****Descrição Detalhada:** Metronidazol, dosagem: 250 mg**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 5**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 10**Unidade de Fornecimento:** Comprimido**Valor Unitário (R\$):** 0,41**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** Concórdia/SC (5)**55 - Midazolam****Descrição Detalhada:** Midazolam, dosagem: 5 mg/ml, aplicação: injetável**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 35**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 70**Unidade de Fornecimento:** Ampola 5,00 ML**Valor Unitário (R\$):** 3,11**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,05**Local de Entrega (Quantidade):** Araquari/SC (25), Camboriú/SC (10)

56 - Midazolam

Descrição Detalhada: Midazolam, dosagem: 5 mg,ml, aplicação: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 20

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 40

Unidade de Fornecimento: Ampola 5,00 ML

Valor Unitário (R\$): 3,11

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (20)

57 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol, concentração: 40 mg, uso: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 2

Unidade de Fornecimento: Frasco-ampola

Valor Unitário (R\$): 9,73

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (1)

58 - Omeprazol

Descrição Detalhada: Omeprazol, concentração: 40 mg, uso: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 15

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 30

Unidade de Fornecimento: Frasco-ampola

Valor Unitário (R\$): 9,73

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (15)

59 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona cloridrato, dosagem: 8 mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 40

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 80

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 3,57

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (20), Camboriú/SC (20)

60 - Ondansetrona cloridrato

Descrição Detalhada: Ondansetrona cloridrato, dosagem: 8 mg

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 60

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 3,57

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (30)

61 - Propofol

Descrição Detalhada: Propofol, dosagem: 10 mg,ml, forma farmacêutica: emulsão injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 60

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Valor Unitário (R\$): 15,22

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (10), Camboriú/SC (20)

62 - Propofol

Descrição Detalhada: Propofol, dosagem: 10 mg,ml, forma farmacêutica: emulsão injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 80

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 160

Unidade de Fornecimento: Frasco 20,00 ML

Valor Unitário (R\$): 15,22

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (80)

63 - Ranitidina cloridrato

Descrição Detalhada: Ranitidina cloridrato, dosagem: 25 mg,ml, tipo: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 45

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 90

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 0,97

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (30), Camboriú/SC (15)

64 - Ranitidina cloridrato

Descrição Detalhada: Ranitidina cloridrato, dosagem: 25 mg,ml, tipo: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Unidade de Fornecimento: Ampola 2,00 ML

Valor Unitário (R\$): 0,97

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (100)

65 - Acessório bomba insulina

Descrição Detalhada: Acessório bomba insulina, tipo acessório: reservatório, material: polipropileno transparente, componente: tipo seringa cerca 3 ml

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 3

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 6

Unidade de Fornecimento: Unidade

Valor Unitário (R\$): 42,73

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (2), Camboriú/SC (1)

66 - Acessório bomba insulina

Descrição Detalhada: Acessório bomba insulina, tipo acessório: reservatório, material: polipropileno transparente, componente: tipo seringa cerca 3 ml

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 300

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 600

Unidade de Fornecimento: Unidade

Valor Unitário (R\$): 42,73

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (300)

67 - Ringer

Descrição Detalhada: Ringer, composição: simples, forma farmacêutica: solução injetável, característica adicional: sistema fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 110

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 220

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Valor Unitário (R\$): 6,88

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (110)

68 - Ringer

Descrição Detalhada: Ringer, composição: simples, forma farmacêutica: solução injetável, característica adicional: sistema fechado

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 30

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 150

Unidade de Fornecimento: Frasco 500,00 ML

Valor Unitário (R\$): 6,88

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (30)

69 - 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

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 100

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 200

Unidade de Fornecimento: Comprimido

Valor Unitário (R\$): 0,18

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Camboriú/SC (100)

70 - Gentamicina

Descrição Detalhada: Gentamicina, composição: associada á atropina sulfato, concentração: 4% + 0,05%, forma física: solução injetável, uso: uso veterinário

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 70

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 140

Unidade de Fornecimento: Seringa

Valor Unitário (R\$): 1,03

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (20), Camboriú/SC (50)

71 - Vimblastina

Descrição Detalhada: Vimblastina, dosagem: 10 mg, apresentação: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 10

Unidade de Fornecimento: Frasco-ampola

Valor Unitário (R\$): 303,33

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (5)

72 - Vincristina

Descrição Detalhada: Vincristina, dosagem: 1 mg, apresentação: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 10

Unidade de Fornecimento: Frasco-ampola

Valor Unitário (R\$): 19,08

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (5)

73 - Tiabendazol

Descrição Detalhada: Tiabendazol, dosagem: 50 mg,g, indicação: pomada

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 10

Unidade de Fornecimento: Bisnaga 45,00 G

Valor Unitário (R\$): 20,31

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Camboriú/SC (5)

74 - Tiopental sódico

Descrição Detalhada: Tiopental sódico, dosagem: 1 g, apresentação: injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 5

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 10

Unidade de Fornecimento: Frasco-ampola

Valor Unitário (R\$): 34,98

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (5)

75 - Reagente para diagnóstico clínico

Descrição Detalhada: Reagente para diagnóstico clínico 5, tipo: uroanálise, características adicionais: calibrador, apresentação: tira

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 1

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 2

Unidade de Fornecimento: Unidade

Valor Unitário (R\$): 202,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Camboriú/SC (1)

76 - Reagente para diagnóstico clínico

Descrição Detalhada: Reagente para diagnóstico clínico 5, tipo: uroanálise, características adicionais: calibrador, apresentação: tira

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 4

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 8

Unidade de Fornecimento: Unidade

Valor Unitário (R\$): 202,00

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (4)

77 - Sabonete

Descrição Detalhada: Sabonete, aspecto físico : em espuma, composição: à base de triclosana, característica adicional: frasco adaptável a dispensador

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 10

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 20

Unidade de Fornecimento: Frasco 1000,00 ML

Valor Unitário (R\$): 14,70

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Camboriú/SC (10)

78 - Sabonete

Descrição Detalhada: Sabonete, aspecto físico : em espuma, composição: à base de triclosana, característica adicional: frasco adaptável a dispensador

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 60

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 120

Unidade de Fornecimento: Frasco 1000,00 ML

Valor Unitário (R\$): 14,70

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Concórdia/SC (60)

79 - Fitomenadiona

Descrição Detalhada: Fitomenadiona, dosagem: 10 mg/ml, apresentação: solução injetável

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 2

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 4

Unidade de Fornecimento: Ampola 1,00 ML

Valor Unitário (R\$): 16,28

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,05

Local de Entrega (Quantidade): Araquari/SC (2)