

DIÁRIO OFICIAL



*Prefeitura Municipal
de
Miguel Calmon*



ÍNDICE DO DIÁRIO

PREGÃO ELETRÔNICO

PREGÃO – ELETRÔNICO Nº 015/2024



PREGÃO - ELETRÔNICO Nº 015/2024

Prefeitura Municipal de Miguel Calmon

Pregão - Eletrônico nº 015/2024

Data/hora do envio: 06/06/2024 19:03:51

Protocolo PNCP: 13913363000160-1-000025/2024

Link PNCP: <https://pncp.gov.br/app/editais/13913363000160/2024/25>

| | | | |
|--|---|--|----------------------------|
| Número/Ano: 015/2024 | Nº do Processo Administrativo: 366/2024 | Modalidade: Pregão - Eletrônico | Modo de Disputa: Aberto |
| Situação: Divulgada no PNCP | Tipo de Instrumento Convocatório: Edital | Amparo Legal: Lei 14.133/2021, Art. 28, I | |
| Unidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS | SRP: SIM | | |
| Data de Abertura do Recebimento das Propostas: 07/06/2024 08:00:00 | Data de Encerramento do Recebimento das Propostas: 18/06/2024 09:00:00 | | |
| Objeto: REGISTRO DE PREÇO PARA EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E COBERTURAS PARA PACIENTES DO PROGRAMA MELHOR EM CASA. | | | |
| Link do Sistema para Recebimento de Lances/Propostas: https://www.licitacoes-e.com.br/aop/consultar-detahes-licitacao.aop | | | |

Lotes

Lote 1

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |
| Quantidade: 40,00 | Unidade de Medida: TUB | | |
| Objeto/Descrição: "ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA: CREME DERMATOLÓGICO PARA USO TÓPICO; COMPOSIÇÃO DO PRODUTO: ACETATO DE CLOSTEBOL (5G) + SULFATO DE NEOMICINA (5G); EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, NÚMERO DO LOTE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE / ANVISA; VALIDADE MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADO DA DATA DO RECEBIMENTO DEFINITIVO. EMBALAGEM EM TUBO COM 30 GRAMAS. " | | | |

Lote 2

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |
| Quantidade: 300,00 | Unidade de Medida: TUB | | |
| Objeto/Descrição: ALGINATO DE CÁLCIO + SÓDIO: SENDO APRESENTAÇÃO EM GEL, HIDRATANTE E ABSORVENTE PARA FERIDAS; NÃO ESTÉRIL; TRANSPARENTE; VISCOSO; COMPOSIÇÃO DO PRODUTO: ÁGUA PURIFICADA, PROPILENOGLICOL, CARBÔMERO 940, TRIETANOLAMINA, ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO, CONSERVANTES E CARBOXIMETILCELULOSE; EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E RASTREABILIDADE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DE SAÚDE E/OU ANVISA; APRESENTAÇÃO DO PRODUTO, EM TUBOS COM 85 GRAMAS. | | | |

Lote 3

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |



| | |
|--|---------------------------|
| Quantidade: 200,00 | Unidade de Medida: UND |
| Objeto/Descrição: BOTA DE UNNA: BANDAGEM ELÁSTICA IMPREGNADA COM PASTA VA BASE DE ÓXIDO DE ZINCO, GOMA ACÁCIA, GLICEROL, ÓLEO DE RÍCINO E ÁGUA PURIFICADA, INDICADA PARA O TRATAMENTO DE ULCERAS VARICOSAS, MEDINDO 7,6 CM DE LARGURA E 6 CM DE COMPRIMENTO, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, REGISTRO NA ANVISA. | |

Lote 4

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | Categoria do Item: Não se aplica | | |
| Quantidade: 80,00 | Unidade de Medida: UND | | |
| Objeto/Descrição: BOTA DE UNNA: BANDAGEM ELÁSTICA IMPREGNADA COM PASTA VA BASE DE ÓXIDO DE ZINCO, GOMA ACÁCIA, GLICEROL, ÓLEO DE RÍCINO E ÁGUA PURIFICADA, INDICADA PARA O TRATAMENTO DE ULCERAS VARICOSAS., MEDINDO 10,2 CM DE LARGURA E 9,14 DE COMPRIMENTO, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES, REGISTRO NA ANVISA. | | | |

Lote 5

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | Categoria do Item: Não se aplica | | |
| Quantidade: 60,00 | Unidade de Medida: UND | | |
| Objeto/Descrição: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2%: TIPO XILOCAÍNA; GELEIA; COMPOSIÇÃO: CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA: 100 MG; EMBALAGEM EXTERNA, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICAÇÃO PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO / VALIDADE, LOTE. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE / ANVISA; FORMA DE APRESENTAÇÃO TUBO OU BSNAGA COM 30 GRAMAS. | | | |

Lote 6

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Serviço | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | Categoria do Item: Não se aplica | | |
| Quantidade: 50,00 | Unidade de Medida: TUB | | |
| Objeto/Descrição: COLAGENASE 0,6 U / G + CLORANFENICOL 10 MG / G: USO TÓPICO; BSNAGA CONTENDO 30 GRAMAS. | | | |

Lote 7

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | Categoria do Item: Não se aplica | | |
| Quantidade: 240,00 | Unidade de Medida: FR | | |
| Objeto/Descrição: CREME DE BARREIRA HIDROFÓBICO: SENDO PROTETOR CUTÂNEO PARA USO TÓPICO; HIDRATA, PROTEGE E RECUPERA PH DA PELE; INDICADO PARA PREVENÇÃO E TRATAMENTO DE LESÕES CAUSADAS POR EFLUENTES AGRESSIVOS COMO FEZES, URINA, SECREÇÕES, EXSUDATOS PROVENIENTES DE FERIDAS OU FÍSTULAS; COMPOSIÇÃO DO PRODUTO: COMPOSTO DE ÁGUA, PARAFINA LÍQUIDA, CRITATO DE MAGNÉSIO E GLICEROL; PRODUTO: HOMOGÊNIO; ISENTO DE PARTÍCULAS; EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E RASTREABILIDADE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DE SAÚDE E/OU ANVISA; APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EMBALAGEM EM 60 ML. | | | |

Lote 8



| | | | |
|---|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |
| Quantidade: 200,00 | Unidade de Medida: UND | | |
| Objeto/Descrição: CURATIVO DE HIDROFIBRA ANTIMICROBIANO, ESTÉRIL, MACIO, COMPOSTO POR CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA E PRATA SUPER ABSORVENTE, CAPAZ DE CAPTURAR OS MICRO-ORGANISMOS PRESENTES NO LEITO DA FERIDA. FORMA GEL MACIO E COESO QUE SE ADAPTA AO LEITO DA FERIDA, MANTENDO UM AMBIENTE ÚMIDO QUE AUXILIA O DESBRIDAMENTO AUTOLÍTICO, TAMANHO 10 X 10 CM, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES E REGISTRO NA ANVISA. | | | |

Lote 9

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |
| Quantidade: 150,00 | Unidade de Medida: UND | | |
| Objeto/Descrição: CURATIVO DE HIDROFIBRA ANTIMICROBIANO, ESTÉRIL, MACIO, COMPOSTO POR CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA E PRATA SUPER ABSORVENTE, CAPAZ DE CAPTURAR OS MICRO-ORGANISMOS PRESENTES NO LEITO DA FERIDA. FORMA GEL MACIO E COESO QUE SE ADAPTA AO LEITO DA FERIDA, MANTENDO UM AMBIENTE ÚMIDO QUE AUXILIA O DESBRIDAMENTO AUTOLÍTICO, TAMANHO 15 X 15 CM, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES E REGISTRO NA ANVISA. | | | |

Lote 10

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |
| Quantidade: 120,00 | Unidade de Medida: UND | | |
| Objeto/Descrição: CURATIVO HIDROCOLOIDE 20CM X 20CM. ADESIVO COMPOSTO POR UMA PELÍCULA SEMIPERMEÁVEL DE POLIURETANO E POLÍMERO DE CARBOXIMETILCELULOSE INDICADO COMO COBERTURA PRIMÁRIA EM LESÕES COM EXSUDAÇÃO LEVE À MODERADA E COMO PROTEÇÃO DE PELE ÍNTEGRA, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES E REGISTRO NA ANVISA. | | | |

Lote 11

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |
| Quantidade: 200,00 | Unidade de Medida: UND | | |
| Objeto/Descrição: CURATIVO MALHA NÃO ADERENTE INDICADO PARA FERIDAS DESDE SECAS A ALTAMENTE EXSUDATIVAS, PARA PROTEGER E AO MESMO TEMPO PREVENIR A ADERÊNCIA DO CURATIVO SECUNDÁRIO AO LEITO DE FERIDA E PARA EVITAR O ACÚMULO DO EXSUDATO (SECREÇÃO). TAMANHO 7,6 X 20,3 CM, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES E REGISTRO NA ANVISA. | | | |

Lote 12

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |
| Quantidade: 200,00 | Unidade de Medida: UND | | |



Objeto/Descrição:
CURATIVO MALHA NÃO ADERENTE INDICADO PARA FERIDAS DESDE SECAS A ALTAMENTE EXSUDATIVAS, PARA PROTEGER E AO MESMO TEMPO PREVENIR A ADERÊNCIA DO CURATIVO SECUNDÁRIO AO LEITO DE FERIDA E PARA EVITAR O ACÚMULO DO EXSUDATO (SECREÇÃO). TAMANHO 7,6 X 7,6 CM, VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES E REGISTRO NA ANVISA.

Lote 13

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | Categoria do Item: Não se aplica | | |
| Quantidade: 60,00 | Unidade de Medida: TUB | | |
| Objeto/Descrição: "DEXPANTENOL: POMADA DERMATOLÓGICO PARA USO TÓPICO; INDICADO PARA TRATAMENTO E PREVENÇÃO DE DERMATITE, FISSURAS DE PELE, MUCOSAS, FERIMENTOS E ESCORIAÇÕES; COMPOSIÇÃO DO PRODUTO: DEXPANTENOL 50 MG/G; PRODUTO: HOMOGÊNEO; ISENTO DE PARTÍCULAS; EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E RASTREABILIDADE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DE SAÚDE E/OU ANVISA; APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EMBALAGEM EM 30 GRAMAS. " | | | |

Lote 14

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | Categoria do Item: Não se aplica | | |
| Quantidade: 150,00 | Unidade de Medida: UND | | |
| Objeto/Descrição: HIDROGEL COM AGE ESTÉRIL (ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS) QUE TRABALHA NO PROCESSO DE CICRATIZAÇÃO DE FERIDAS, CONTENDO EM SUA FÓRMULA ÁGUA DEIONIZADA, PROPILENOGLICOL E ÓLEOS DE ORIGEM VEGETAL. OS MESMOS PROMOVEM A HIDRATAÇÃO DO MACHUCADO, MANTENDO O AMBIENTE ÚMIDO E IDEAL PARA CICRATIZAÇÃO, 30G COM VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES E REGISTRO NA ANVISA. | | | |

Lote 15

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | Categoria do Item: Não se aplica | | |
| Quantidade: 260,00 | Unidade de Medida: TUB | | |
| Objeto/Descrição: HIDROGEL SEM ALGINATO: CURATIVO EM FORMA DE GEL; INDICADO PARA QUEIMADURAS DE 1º E 2º, FERIDAS NECRÓTICAS PROMOVENDO DESBRIDAMENTO AUTOLÍTICO E ESTIMULAR A CICATRIZAÇÃO DO FERIMENTO; ESTÉRIL; FÁCIL APLICAÇÃO; NÃO ADERE A PELE; EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, NÚMERO DO LOTE. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE / ANVISA; VALIDADE MÍNIMA DE 2 ANOS, CONTADO DA DATA DO RECEBIMENTO DEFINITIVO; APRESENTAÇÃO DO PRODUTO, EM TUBOS OU BISNAGAS COM 30 GRAMAS. | | | |

Lote 16

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | Categoria do Item: Não se aplica | | |
| Quantidade: 600,00 | Unidade de Medida: FR | | |



Objeto/Descrição:
"LOÇÃO ÓLEO DE GIRASSOL:
COMPOSIÇÃO DO PRODUTO: CONTÉM ÓLEO DE GIRASSOL; VITAMINAS A; VITAMINA E; ÁCIDOS LINOLEICO; LECITINA DE SOJA; ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS (AGES) E TRICLICERÍDIOS DE CADEIA MÉDIA (T.C.M); LOÇÃO INDICADO PARA PREVENÇÃO DE ÚLCERA DE PRESSÃO E FERIDAS; USO TÓPICO; HIPOALÉRGICO; EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, NÚMERO DO LOTE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE / ANVISA; VALIDADE MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES; CONTADO DA DATA DO RECEBIMENTO DEFINITIVO. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EMBALAGEM DE 200 ML COM TAMPA.
"

Lote 17

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | Categoria do Item: Não se aplica | | |
| Quantidade: 240,00 | Unidade de Medida: TUB | | |
| Objeto/Descrição: METRONIDAZOL GEL 7,5 MG/G: POMADA DERMATOLÓGICO, PARA USO TÓPICO; COMPOSIÇÃO: METRONIDAZOL 7,5 MG/G; PRODUTO: HOMOGENEO; ISENTO DE PARTÍCULAS; EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E RASTREABILIDADE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DE SAÚDE E/OU ANVISA; APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EMBALAGEM EM 30 GRAMAS. | | | |

Lote 18

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | Categoria do Item: Não se aplica | | |
| Quantidade: 120,00 | Unidade de Medida: TUB | | |
| Objeto/Descrição: NISTATINA + OXIDO DE ZINCO: POMADA DERMATOLÓGICO; PARA USO TÓPICO; COMPOSIÇÃO: NISTATINA 100.000 UI + ÓXIDO DE ZINCO 200 MG; PRODUTO: HOMOGENEO; ISENTO DE PARTÍCULAS; EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E RASTREABILIDADE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DE SAÚDE E/OU ANVISA; APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EMBALAGEM EM 60 GRAMAS. | | | |

Lote 19

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | Categoria do Item: Não se aplica | | |
| Quantidade: 40,00 | Unidade de Medida: FR | | |
| Objeto/Descrição: ÓLEO ROSA MOSQUETA 100% PURO, APROPRIADO PARA RECUPERAÇÃO E HIDRATAÇÃO DE PELE SENSÍVEL. VALIDADE MÍNIMA DE 12 MESES E REGISTRO NA ANVISA. | | | |

Lote 20

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | Categoria do Item: Não se aplica | | |
| Quantidade: 260,00 | Unidade de Medida: TUB | | |



Objeto/Descrição:
POMADA CICATRIZANTE; POMADA DERMATOLÓGICO; PARA USO TÓPICO; A BASE DE EXTRATO SECO DA PLANTA STRYPHNOENDRON ADSTRINGENS COVILLE (BARBATIMÃO) 60MG/G; EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, NÚMERO DO LOTE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE / ANVISA; VALIDADE MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADO DA DATA DO RECEBIMENTO DEFINITIVO. APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EM TUBO OU BISNAGA COM 20 GRAMAS.

Lote 21

| | | | |
|---|---|--|---|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |
| Quantidade: 50,00 | Unidade de Medida: FR | | |

Objeto/Descrição:
RIFAMICINA SOLUÇÃO EM SPRAY; INDICADO PARA TRATAMENTO TÓPICO DAS INFECÇÕES DE SUPERFÍCIE, CAUSADAS POR MICRORGANISMOS SENSÍVEIS À RIFAMICINA; COMPOSIÇÃO DO PRODUTO: RIFAMICINA SV SÓDICA (10 MG/ML); EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, NÚMERO DO LOTE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE / ANVISA; VALIDADE MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADO DA DATA DO RECEBIMENTO DEFINITIVO; FRASCO SPRAY CONTENDO 20 ML.

Lote 22

| | | | |
|---|---|--|---|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |
| Quantidade: 200,00 | Unidade de Medida: FR | | |

Objeto/Descrição:
SOLUÇÃO AQUOSA; A BASE DE BETAÍNA, POLIHEXANIDA PHMB E ÁGUA PURIFICADA; INDICADO PARA LIMPEZA, DESCONTAMINAÇÃO, HIDRATAÇÃO E UMIDIFICAÇÃO DO LEITO DAS FERIDAS AGUDAS OU CRÔNICAS; ABSORVE ODORES DO FERIMENTO; SOLUÇÃO ESTÉRIL; REGULADOR DO PH DA LESÃO; NÃO CITOTÓXICO; FÁCIL E SIMPLES DE USAR; PRINCÍPIO ATIVO COM BAIXO POTENCIAL ALERGÊNICO; PRODUTO APÓS ABERTO VALIDADE POR ATÉ 8 SEMANAS; EMBALAGEM INDIVIDUAL; CONSTANDO: DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, NÚMERO DO LOTE. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE / ANVISA; VALIDADE MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADO DA DATA DO RECEBIMENTO DEFINITIVO; APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EMBALAGEM DE 350 ML.

Lote 23

| | | | |
|---|---|--|---|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |
| Quantidade: 60,00 | Unidade de Medida: UND | | |

Objeto/Descrição:
SULFADIAZINA DE PRATA 1%; CREME; DERMATOLÓGICO PARA USO TÓPICO; COMPOSIÇÃO DO PRODUTO: HOMOGÊNEO; ISENTO DE PARTÍCULAS; APRESENTA COLORAÇÃO BRANCA; EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E RASTREABILIDADE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DE SAÚDE E/OU ANVISA; APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EMBALAGEM DE 10MG GRAMAS.

Lote 24

| | | | |
|---|---|--|---|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |
| Quantidade: 240,00 | Unidade de Medida: TUB | | |



Objeto/Descrição:

SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA: POMADA DERMATOLÓGICO, PARA USO TÓPICO; CONTENDO: SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250 UI/G; PRODUTO: HOMOGÊNEO; ISENTO DE PARTÍCULAS; EMBALAGEM INDIVIDUAL, CONSTANDO OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA E RASTREABILIDADE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DE SAÚDE E/OU ANVISA; APRESENTAÇÃO DO PRODUTO EMBALAGEM EM 50 GRAMAS.

Lote 25

| | | | |
|---|---|--|---|
| Material ou Serviço: Material | Critério de Julgamento: Menor Preço | Tipo de Benefício: Sem benefício | Incentivo Produtivo Básico: NÃO |
| Orçamento Sigiloso: SIM | | Categoria do Item: Não se aplica | |
| Quantidade: 60,00 | Unidade de Medida: TUB | | |

Objeto/Descrição:

"VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL:
CREME DERMATOLÓGICO PARA USO TÓPICO; COMPOSIÇÃO DO PRODUTO: SULFATO DE GENTAMICINA (1,0 MG) + BETAMETASONA (0,5 MG) + TOLNAFTATO (10 MG) + CLIOQUINOL (10 MG); EMBALAGEM CONSTANDO EXTERNAMENTE OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, NÚMERO DO LOTE; REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE / ANVISA; VALIDADE MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES, CONTADO DA DATA DO RECEBIMENTO DEFINITIVO. EMBALAGEM EM TUBO COM 20 GRAMAS.
"