

4 - Exame Médico Periódico

Descrição Detalhada: Prestação de serviços eventuais de exames complementares (Sumário de urina), conforme especificações contidas no Termo de Referência.

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 25

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 373,75

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (25)

Grupo: G1

5 - Exame Médico Periódico

Descrição Detalhada: Prestação de serviços eventuais de exames complementares (RX do Tórax PA e Perfil), conforme especificações contidas no Termo de Referência.

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.087,35

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

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

Local de Entrega (Quantidade): Natal/RN (15)

Grupo: G1

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Consulta Médica - Clínica Geral	252	UNIDADE
2	Exame Médico Periódico	30	UNIDADE
3	Exame Médico Periódico	20	UNIDADE
4	Exame Médico Periódico	25	UNIDADE
5	Exame Médico Periódico	15	UNIDADE