

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90012/2026-000

1 - Itens da Licitação

1 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Descrição Detalhada: Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 900

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.890.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 100,00

Local de Entrega (Quantidade): Laje/BA (900)

Grupo: G1

2 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Descrição Detalhada: Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 125.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 100,00

Local de Entrega (Quantidade): Laje/BA (50)

Grupo: G1

3 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Descrição Detalhada: Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 240.742,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 100,00

Local de Entrega (Quantidade): Laje/BA (200)

Grupo: G1

4 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Descrição Detalhada: Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 460

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.012.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 100,00

Local de Entrega (Quantidade): Laje/BA (460)

Grupo: G1

5 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Descrição Detalhada: Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1080

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 703.598,40

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 100,00

Local de Entrega (Quantidade): Laje/BA (1080)

Grupo: G1

6 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Descrição Detalhada: Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 1080

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 1.431.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 100,00

Local de Entrega (Quantidade): Laje/BA (1080)

Grupo: G1

7 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Descrição Detalhada: Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 822.498,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 100,00

Local de Entrega (Quantidade): Laje/BA (300)

Grupo: G1

8 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Descrição Detalhada: Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 300

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:

Valor Estimado

Valor Total (R\$): 984.435,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 100,00

Local de Entrega (Quantidade): Laje/BA (300)

Grupo: G1

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	900	UNIDADE
2	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	50	UNIDADE
3	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	200	UNIDADE
4	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	460	UNIDADE

5	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	1080	UNIDADE
6	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	1080	UNIDADE
7	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	300	UNIDADE
8	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	300	UNIDADE