

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00128/2023-000 SRP

1 - Itens da Licitação

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                       |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|------------------------------------|
| 1 - Gorro hospitalar                                                                                                                                                                                                                                            |  |                       |                                    |
| Descrição Detalhada: Gorro Hospitalar Modelo: Tiras , Caracterísitcas Adicionais 1: Hipoalergênica, Atóxica, Inodora, Unissex , Material*: Não Tecido 100% Polipropileno , Cor*: Sem Cor , Gramatura*: Cerca De 50 G/M2, Tamanho: Único , Tipo Uso: Descartável |  |                       |                                    |
| Tratamento Diferenciado: Não                                                                                                                                                                                                                                    |  |                       |                                    |
| Aplicabilidade Decreto 7174/2010:                                                                                                                                                                                                                               |  | Não                   |                                    |
| Quantidade Total:                                                                                                                                                                                                                                               |  | 10                    | Quantidade Mínima Cotada: 10       |
| Critério de Julgamento:                                                                                                                                                                                                                                         |  | Menor Preço           | Critério de Valor: Valor Estimado  |
| Unidade de Fornecimento:                                                                                                                                                                                                                                        |  | Unidade               | Quantidade Máxima para Adesões: 20 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%):                                                                                                                                                                                                                              |  | 0,75                  |                                    |
| Local de Entrega (Quantidade):                                                                                                                                                                                                                                  |  | Florianópolis/SC (10) |                                    |
| Grupo: G1                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                            |  |                       |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|------------------------------------|
| 2 - Gorro hospitalar                                                                                                                                                                                                                       |  |                       |                                    |
| Descrição Detalhada: Modelo: Tiras, Características Adicionais 1: Hipoalergênica, Atóxica, Inodora, Unissex, Material*: Não Tecido 100% Polipropileno, Cor*: Sem Cor, Gramatura*: Cerca De 50 G/M2, Tamanho: Único, Tipo Uso: Descartável, |  |                       |                                    |
| Tratamento Diferenciado: Não                                                                                                                                                                                                               |  |                       |                                    |
| Aplicabilidade Decreto 7174/2010:                                                                                                                                                                                                          |  | Não                   |                                    |
| Quantidade Total:                                                                                                                                                                                                                          |  | 10                    | Quantidade Mínima Cotada: 10       |
| Critério de Julgamento:                                                                                                                                                                                                                    |  | Menor Preço           | Critério de Valor: Valor Estimado  |
| Unidade de Fornecimento:                                                                                                                                                                                                                   |  | Unidade               | Quantidade Máxima para Adesões: 20 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75                                                                                                                                                                                                    |  |                       |                                    |
| Local de Entrega (Quantidade):                                                                                                                                                                                                             |  | Florianópolis/SC (10) |                                    |
| Grupo: G1                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                            |  |                       |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|------------------------------------|
| 3 - Gorro hospitalar                                                                                                                                                                                                                       |  |                       |                                    |
| Descrição Detalhada: Modelo: Tiras, Caracterísitcas Adicionais 1: Hipoalergênica, Atóxica, Inodora, Unissex, Material*: Não Tecido 100% Polipropileno, Cor*: Sem Cor, Gramatura*: Cerca De 50 G/M2, Tamanho: Único, Tipo Uso: Descartável, |  |                       |                                    |
| Tratamento Diferenciado: Não                                                                                                                                                                                                               |  |                       |                                    |
| Aplicabilidade Decreto 7174/2010:                                                                                                                                                                                                          |  | Não                   |                                    |
| Quantidade Total:                                                                                                                                                                                                                          |  | 10                    | Quantidade Mínima Cotada: 10       |
| Critério de Julgamento:                                                                                                                                                                                                                    |  | Menor Preço           | Critério de Valor: Valor Estimado  |
| Unidade de Fornecimento:                                                                                                                                                                                                                   |  | Unidade               | Quantidade Máxima para Adesões: 20 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75                                                                                                                                                                                                    |  |                       |                                    |
| Local de Entrega (Quantidade):                                                                                                                                                                                                             |  | Florianópolis/SC (10) |                                    |
| Grupo: G1                                                                                                                                                                                                                                  |  |                       |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                       |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|------------------------------------|
| 4 - Material p, vni - cpap , bipap                                                                                                                                                                                                              |  |                       |                                    |
| Descrição Detalhada: Tipo Conector: Conectores Padrão, Tipo Extensão: Traqueias, Tipo 1: Máscara Nasal, Material*: Silicone, Tamanho*: Neonatal G, Apresentação: Conjunto Completo, Tipo Fixação: Fixador Tipo Touca C/ Apoio Facial Ajustável, |  |                       |                                    |
| Tratamento Diferenciado: Não                                                                                                                                                                                                                    |  |                       |                                    |
| Aplicabilidade Decreto 7174/2010:                                                                                                                                                                                                               |  | Não                   |                                    |
| Quantidade Total:                                                                                                                                                                                                                               |  | 15                    | Quantidade Mínima Cotada: 15       |
| Critério de Julgamento:                                                                                                                                                                                                                         |  | Menor Preço           | Critério de Valor: Valor Estimado  |
| Unidade de Fornecimento:                                                                                                                                                                                                                        |  | Unidade               | Quantidade Máxima para Adesões: 30 |
| Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,75                                                                                                                                                                                                         |  |                       |                                    |
| Local de Entrega (Quantidade):                                                                                                                                                                                                                  |  | Florianópolis/SC (15) |                                    |
| Grupo: G1                                                                                                                                                                                                                                       |  |                       |                                    |

**5 - Material p, vni - cpap , bipap**

**Descrição Detalhada:** Tipo Conector: Conectores Padrão, Tipo Extensão: Traqueias, Tipo 1: Máscara Nasal, Material\*: Silicone, Tamanho\*: Neonatal M, Apresentação: Conjunto Completo, Tipo Fixação: Fixador Tipo Touca C/ Apoio Facial Ajustável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15

**Quantidade Mínima Cotada:** 15

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 30

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Florianópolis/SC (15)

**Grupo:** G1

**6 - Material p, vni - cpap , bipap**

**Descrição Detalhada:** Tipo Conector: Conectores Padrão, Tipo Extensão: Traqueias, Tipo 1: Máscara Nasal, Material\*: Silicone, Tamanho\*: Neonatal P, Apresentação: Conjunto Completo, Tipo Fixação: Fixador Tipo Touca C/ Apoio Facial Ajustável,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15

**Quantidade Mínima Cotada:** 15

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 30

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Florianópolis/SC (15)

**Grupo:** G1

**7 - Material p, vni - cpap , bipap**

**Descrição Detalhada:** Tipo 1: Pronga Nasal, Material\*: Silicone, Tamanho\*: Neonatal N° 2,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15

**Quantidade Mínima Cotada:** 15

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 30

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Florianópolis/SC (15)

**Grupo:** G1

**8 - Material p, vni - cpap , bipap**

**Descrição Detalhada:** Tipo 1: Pronga Nasal, Material\*: Silicone, Tamanho\*: Neonatal N° 1,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15

**Quantidade Mínima Cotada:** 15

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 30

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Florianópolis/SC (15)

**Grupo:** G1

**9 - Material p, vni - cpap , bipap**

**Descrição Detalhada:** Tipo 1: Pronga Nasal, Material\*: Silicone, Tamanho\*: Neonatal N° 0,

**Tratamento Diferenciado:** Não

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

**Quantidade Mínima Cotada:** 20

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Quantidade Máxima para Adesões:** 40

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75

**Local de Entrega (Quantidade):** Florianópolis/SC (20)

**Grupo:** G1

**10 - Peça , componente equipamento hospitalar****Descrição Detalhada:** Aplicação 1: Tubo De Linha, Referência Fabricante 3: Para Ventilador Pulmonar,**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 20**Quantidade Mínima Cotada:** 20**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Quantidade Máxima para Adesões:** 40**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,75**Local de Entrega (Quantidade):** Florianópolis/SC (20)**Grupo:** G1**2 - Composição dos Grupos**

| Grupo 1    |                                          |                  |                         |
|------------|------------------------------------------|------------------|-------------------------|
| Nº do Item | Descrição                                | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
| 1          | Gorro hospitalar                         | 10               | Unidade                 |
| 2          | Gorro hospitalar                         | 10               | Unidade                 |
| 3          | Gorro hospitalar                         | 10               | Unidade                 |
| 4          | Material p, vni - cpap , bipap           | 15               | Unidade                 |
| 5          | Material p, vni - cpap , bipap           | 15               | Unidade                 |
| 6          | Material p, vni - cpap , bipap           | 15               | Unidade                 |
| 7          | Material p, vni - cpap , bipap           | 15               | Unidade                 |
| 8          | Material p, vni - cpap , bipap           | 15               | Unidade                 |
| 9          | Material p, vni - cpap , bipap           | 20               | Unidade                 |
| 10         | Peça , componente equipamento hospitalar | 20               | Unidade                 |