

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90038/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde

Descrição Detalhada: Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde Aplicação: P/ Posicionamento / Fixação / Proteção, Formato: Cunha Triangular, Material: Espuma Poliuretano, Revestimento: Revestimento Impermeável, Dimensões 1: Cerca De 50 X 50 X 30CM, Tipo Uso: Reutilizável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12 **Quantidade Mínima Cotada:** 12

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 60

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (12)

2 - Superfície De Suporte - Coxim Uso Hospitalar

Descrição Detalhada: Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde Aplicação: P/ Uso Em Calcanhar / Cotovelo, Material: À Base De Gel / Silicone, Revestimento: Revestimento Impermeável C/ Filme Resistente, Tamanho: Adulto, Tipo Uso: Reutilizável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30 **Quantidade Mínima Cotada:** 30

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 150

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (30)

3 - Superfície De Suporte - Coxim

Descrição Detalhada: Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde Aplicação: P/ Posicionamento / Fixação / Proteção De Cabeça, Material: Espuma Poliuretano, Revestimento: Revestimento Impermeável, Característica: Uso Em Posição Prona, Característica Adicional: Base C/ Espelho E Acesso P/ Tubo Endotraqueal, Tamanho: Adulto, Tipo Uso: Reutilizável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 8 **Quantidade Mínima Cotada:** 8

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (8)

4 - Superfície De Suporte - Coxim

Descrição Detalhada: Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde Aplicação: P/ Uso Em Calcanhar / Cotovelo, Formato: Tipo Bota Nivel Pé, Material: Espuma Poliuretano Tipo Caixa De Ovo, Característica: C/ Fechamento Ajustável, Tamanho: Adulto, Tipo Uso: Uso Único

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60 **Quantidade Mínima Cotada:** 60

Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade **Quantidade Máxima para Adesões:** 300

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (60)

5 - Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde

Descrição Detalhada: Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde Aplicação: P/ Posicionamento / Fixação / Proteção, Formato: Rolo, Material: Espuma Poliuretano, Revestimento: Revestimento Impermeável, Dimensões 2: Cerca De 45 X 10 CM, Tipo Uso: Reutilizável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12

Quantidade Mínima Cotada: 12

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 60

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (12)

6 - Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde

Descrição Detalhada: Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde Aplicação: P/ Posicionamento / Fixação / Proteção, Formato: Cunha Triangular, Material: Espuma Poliuretano, Revestimento: Revestimento Impermeável, Dimensões 1: Cerca De 60 X 50 X 20 CM, Tipo Uso: Reutilizável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12

Quantidade Mínima Cotada: 12

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 60

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (12)

7 - Superfície De Suporte - Coxim Uso Hospitalar

Descrição Detalhada: Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde Aplicação: P/ Posicionamento / Fixação / Proteção, Formato: Retangular, Material: À Base De Gel / Silicone, Revestimento: Revestimento Impermeável C/ Filme Resistente, Dimensões 1: Cerca De 35 X 15 X 5 CM, Tipo Uso: Reutilizável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 14

Quantidade Mínima Cotada: 14

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 70

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (14)

8 - Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde

Descrição Detalhada: Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde Aplicação: P/ Posicionamento / Fixação / Proteção, Formato: Meio Rolo, Material: À Base De Gel / Silicone, Revestimento: Revestimento Impermeável C/ Filme Resistente, Dimensões 2: Cerca De 30 X 7,5 CM, Tipo Uso: Reutilizável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12

Quantidade Mínima Cotada: 12

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 60

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (12)

9 - Superfície De Suporte - Coxim Uso Hospitalar

Descrição Detalhada: Superfície De Suporte - Coxim Uso Em Saúde Aplicação: P/ Posicionamento / Fixação / Proteção, Formato: Circular Aberta Em "U", Material: À Base De Gel / Silicone, Revestimento: Revestimento Impermeável C/ Filme Resistente, Tamanho: Infantil, Tipo Uso: Reutilizável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 12

Quantidade Mínima Cotada: 12

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 60

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (12)

10 - Lençol borracha

Descrição Detalhada: Lençol Borracha Largura: 1 M, Espessura: 5 MM

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80

Quantidade Mínima Cotada: 80

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Metro

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (80)

11 - Colchão Uso Hospitalar

Descrição Detalhada: Colchão Uso Hospitalar Material: Espuma Flexível Poliuretano, Revestimento: C/ Capa Não Removível, Totalmente Impermeável, Dimensões (C X L X A): Cerca De 188 X 88 X 12 CM, Densidade: Cerca De D-26 A D-33 KG/M3

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 4

Quantidade Mínima Cotada: 4

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 20

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (4)

12 - Colchão Piramidal / Caixa De Ovo - Hospitalar

Descrição Detalhada: Colchão Piramidal / Caixa De Ovo - Hospitalar Material: Espuma Flexível Poliuretano, Aplicação: P/ Berço Aquecido, Densidade Mínima: Espuma Cerca D-18, Adicional: S/ Capa Protetora

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 90

Quantidade Mínima Cotada: 90

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 450

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (90)

13 - Colchão Piramidal / Caixa De Ovo - Hospitalar

Descrição Detalhada: Colchão Piramidal / Caixa De Ovo - Hospitalar Material: Espuma Flexível Poliuretano, Densidade Mínima: Espuma Cerca D-28, Dimensões: Cerca De 190 X 90 X 8 CM, Adicional: S/ Capa Protetora

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 60

Quantidade Mínima Cotada: 60

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 300

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (60)

14 - Colchão Pneumático - Uso Em Saúde

Descrição Detalhada: Colchão Pneumático - Uso Em Saúde Tipo: Sistema De Pressão Alternada, Modelo: Inflável, Material: Polímero Resistente, Impermeável, Dimensões (Comp X Larg): Cerca De 195 X 85 Cm, Capacidade: Até 140 Kg, Componente: Com Compressor De Ar

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: 75

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (15)

15 - Rolo espuma

Descrição Detalhada: Rolo Espuma Revestimento: Revestido Em Curvim, Diâmetro: 15 CM, Comprimento: 40 CM

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: 50

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (10)

16 - Filtro terapia respiratória

Descrição Detalhada: Filtro Terapia Respiratória Aplicação: P/ Circuito Respiratório, Modelo: Hepa, Tipo: Barreira Microbiológica, Tipo Membrana: Hidrófobo, Componente: Conexões Padrão, Tamanho: Adulto, Esterilidade: Estéril

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30

Quantidade Mínima Cotada: 30

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 150

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (30)

17 - Material para sistema pneumático

Descrição Detalhada: Material Para Sistema Pneumático Tipo: Perneira 3/4, Compatível: Para Sistema De Compressão Intermitente, Tamanho: Adulto, Tipo Uso: Descartável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Par

Quantidade Máxima para Adesões: 500

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (100)

Grupo: G1

18 - Material para sistema pneumático

Descrição Detalhada: Material Para Sistema Pneumático Tipo: Perneira 3/4, Compatível: Para Sistema De Compressão Intermitente, Tamanho: Adulto, Tipo Uso: Descartável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 80

Quantidade Mínima Cotada: 80

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Par

Quantidade Máxima para Adesões: 400

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (80)

Grupo: G1

19 - Material para sistema pneumático

Descrição Detalhada: Material Para Sistema Pneumático Tipo: Perneira 3/4, Compatível: Para Sistema De Compressão Intermitente, Tamanho: Adulto Obeso, Tipo Uso: Descartável

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

Quantidade Mínima Cotada: 100

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Par

Quantidade Máxima para Adesões: 500

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (100)

Grupo: G1

20 - Manta térmica p/ paciente

Descrição Detalhada: Manta Térmica P/ Paciente Tipo De Aquecimento: Fluxo De Ar Forçado, Material: Multicamadas C/ Microfuros, Compatibilidade: P/Uso Em Equipamento Aquecedor Compatível, Tamanho: Adulto, Aplicação: P/ Corpo Inteiro, Esterilidade: Uso Único, Apresentação: Embalagem Individual

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 220

Quantidade Mínima Cotada: 220

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 1100

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (220)

Grupo: G2

21 - Manta Térmica P/ Paciente

Descrição Detalhada: Manta Térmica P/ Paciente Tipo De Aquecimento: Fluxo De Ar Forçado, Material: Multicamadas C/ Microfuros, Compatibilidade: P/Uso Em Equipamento Aquecedor Compatível, Tamanho: Pediátrico, Aplicação: P/ Corpo Inteiro, Esterilidade: Uso Único, Apresentação: Embalagem Individual

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

Quantidade Mínima Cotada: 150

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 750

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Cuiabá/MT (150)

Grupo: G2

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
17	Material para sistema pneumático	100	Par
18	Material para sistema pneumático	80	Par
19	Material para sistema pneumático	100	Par

Grupo 2			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
20	Manta térmica p/ paciente	220	Unidade
21	Manta Térmica P/ Paciente	150	Unidade