



**5 - MÁSCARA LARÍNGEA**

**Descrição Detalhada:** MÁSCARA LARINGEA, MATERIAL PVC, TAMANHO 3,0, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM TUBO DRENAGEM DUPLO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 20

| <b>Critério de Julgamento:</b> | <b>Menor Preço</b> | <b>Critério de Valor:</b> | <b>Valor Estimado</b> |
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (20)

**Grupo: G1**

## 6 - MÁSCARA LARÍNGEA

**Descrição Detalhada:** MÁSCARA LARÍNGEA, MATERIAL PVC, TAMANHO 4, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM TUBO DRENAGEM DUPLO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

| Critério de Julgamento: | Menor Preço | Critério de Valor: | Valor Estimado |
|-------------------------|-------------|--------------------|----------------|
|-------------------------|-------------|--------------------|----------------|

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (30)

**Grupo: G1**

**7 - MÁSCARA LARÍNGEA**

**Descrição Detalhada:** MÁSCARA LARÍNGEA, MATERIAL SILICONE, TAMANHO 5, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS COM TUBO DRENAGEM DUPLO

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

| <b>Critério de Julgamento:</b> | <b>Menor Preço</b> | <b>Critério de Valor:</b> | <b>Valor Estimado</b> |
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|
|--------------------------------|--------------------|---------------------------|-----------------------|

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Belo Horizonte/MG (30)

**Grupo: G1**

## 2 - Composição dos Grupos

| Grupo 1 - Tipo I |                  |                  |                         |
|------------------|------------------|------------------|-------------------------|
| Nº do Item       | Descrição        | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
| 1                | MASCARA LARINGEA | 15               | UNIDADE                 |
| 2                | MÁSCARA LARÍNGEA | 15               | UNIDADE                 |
| 3                | MÁSCARA LARÍNGEA | 15               | UNIDADE                 |
| 4                | MÁSCARA LARÍNGEA | 20               | UNIDADE                 |
| 5                | MÁSCARA LARÍNGEA | 20               | UNIDADE                 |
| 6                | MÁSCARA LARÍNGEA | 30               | UNIDADE                 |
| 7                | MÁSCARA LARÍNGEA | 30               | UNIDADE                 |