

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90289/2025-000 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Locação de Equipamento de Laboratório

Descrição Detalhada: Locação de analisador bioquímico, apresentando as seguintes especificações:
Analisador bioquímico, de bancada, com acesso randômico, totalmente automatizado.
Realizar, no mínimo, 360 testes/hora fotométricos e de 540 testes/hora com ISE;
Amostra de emergência (STAT), leitor de código de barras interno;
1 mixers independentes, 1 probe compartilhada para amostras e reagentes;
Sistema de lavagem com água deionizada e detergente pré-aquecido;
Software intuitivo e multifuncional em Português; Limpeza automática da agulha, detecção do nível de líquido e proteção contra colisão vertical e horizontal;
Conexão bi direcional; permite integração com LIS.
Métodos de Ensaio: Ponto final, Tempo-fixo, Cinético, turbidimetria e ISE Seletivo;
Sistema óptico de grade reversa com 12 comprimentos de onda (340nm, 380nm, 412nm, 450nm, 505nm, 546nm, 570nm, 605nm, 660nm, 700nm, 740nm, 800nm);
Modos de calibração: Linear (dois ponto ou mult-pontos), Logit-Log 4P, Logit-Log 5P, Spline, Exponencial, Polinomial, Parabola, Logit-Log3P.
Regras de controle: multiregras Westgard, Levy- Jennings, Soma cumulativa, twin plot.
Carrossel

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
Valor Unitário (R\$): 10.746,25
Unidade de Fornecimento: UNIDADE **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (12)

Grupo: G1

2 - Exame Ácido Úrico

Descrição Detalhada: Kit Acido Urico - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máximade 200 ML (4x40 ML + 4 x 10 ML). Linearidade acima de 28,0 mg/dL.
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 7200 **Quantidade Mínima Cotada:** 7200
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,70
Unidade de Fornecimento: UNIDADE **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (7200)

Grupo: G1

3 - Hemoterapia - Transaminase Pirúvica - TGP ou ALT por UnidadeTotal de Sangue

Descrição Detalhada: Kit ALT/TGP - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máximade 100 ML (2x40 ML + 2 x 10 ML). Linearidade acima de 550 U/L.
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 24000 **Quantidade Mínima Cotada:** 24000
Critério de Julgamento: Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado
Valor Unitário (R\$): 0,67
Unidade de Fornecimento: UNIDADE **Quantidade Máxima para Adesões:** 0
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10
Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (24000)

Grupo: G1

4 - exame de amilase

Descrição Detalhada: Kit Amilase - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 80 ML (4x20 ML). Linearidade acima de 1500 U/L.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,28

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2400)

Grupo: G1

5 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Kit ASO – Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 50 ML (1 X 40 ML + 1 X 10 ML + 1 X 1 ML). Linearidade acima de 720 UI/mL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 600

Quantidade Mínima Cotada: 600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 12,58

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (600)

Grupo: G1

6 - Exame de transaminase oxalacética

Descrição Detalhada: Kit AST /TGO - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 100 ML (2x40 ML + 2 x 10 ML). Linearidade acima de 550 U/L.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,72

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (24000)

Grupo: G1

7 - EXAME DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACIONADA

Descrição Detalhada: Kit Bilirrubina Direta - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 100 ML (2x40 ML + 2 x 10 ML). Linearidade acima de 8,5 mg/dL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,09

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2400)

Grupo: G1

8 - EXAME DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACIONADA

Descrição Detalhada: Kit Bilirrubina Total - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 100 ML (2x40 ML + 2 x 10 ML). Linearidade acima de 25 mg/dL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,10

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2400)

Grupo: G1

9 - exame para medir dosagem de Cálcio no sangue

Descrição Detalhada: Kit Cálcio - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 80 ML (4x20 ML). Linearidade acima de 18,0 mg/dL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,69

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (6000)

Grupo: G1

10 - EXAME isoenzima MB da creatina quinase (CKMB)

Descrição Detalhada: Kit CK-MB – Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 96 ML (2x40 ML + 2x8 ML). Linearidade acima de 950 U/L.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,81

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2400)

Grupo: G1

11 - EXAME isoenzima MB da creatina quinase (CKMB)

Descrição Detalhada: Kit CK-NAC - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 96 ML (2x40 ML + 2x8 ML). Linearidade acima de 980 U/L.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,63

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2400)

Grupo: G1

12 - Reagente

Descrição Detalhada: Reagente Tipo 5: Conjunto Completo, Tipo De Análise: Controle De Qualidade De Água Potável, Apresentação 5: Teste, Adicional: Até 20 Parâmetros

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,21

Unidade de Fornecimento: Unidade

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2400)

Grupo: G1

13 - Exame colesterol total/frações

Descrição Detalhada: Kit Colesterol Total - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 200 ML (5x40 ML). Linearidade acima de 760 mg/dL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,56

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (24000)

Grupo: G1

14 - Exame Creatinina

Descrição Detalhada: Kit Creatinina - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 200 ML (4x40 ML + 4x10 ML). Linearidade acima de 18,0 mg/dL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36000

Quantidade Mínima Cotada: 36000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,56

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (36000)

Grupo: G1

15 - Exame fator reumatoide

Descrição Detalhada: Kit Fator Reumatoide (FR) – Reagente dedicado com apresentação máxima de 20 ML (1 X 40 ML + 1 X 10 ML + 1 X 3 ML). Linearidade acima de 150 UI/mL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3600

Quantidade Mínima Cotada: 3600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 3,19

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (3600)

Grupo: G1

16 - EXAME DE FERRITINA

Descrição Detalhada: Kit Ferritina c/ Controle - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 45 ML (1 X 30 ML + 1 X 15 ML + 2 X 3ML). Linearidade acima de 480 ng/mL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 8,39

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (6000)

Grupo: G1

17 - exame para medir dosagem de Ferro no sangue

Descrição Detalhada: Kit de Ferro – Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 96 ML (2 X 40 ML + 2 X 8 ML). Linearidade acima de 980 g/dL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,06

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (6000)

Grupo: G1

18 - EXAME FOSFATASE ALCALINA

Descrição Detalhada: Kit de Fosfatase Alcalina - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 100 ML (2 x 40 ML + 2 x 10 ML). Linearidade acima de 1100 U/L.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,68

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (24000)

Grupo: G1

19 - exame para medir dosagem de Fósforo no sangue

Descrição Detalhada: Kit de Fosforo - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 80 ML (4 x 20 ML). Linearidade acima de 18,0 mg/dL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 2400

Quantidade Mínima Cotada: 2400

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,61

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (2400)

Grupo: G1

20 - EXAME GAMA GT

Descrição Detalhada: Kit de Gama GT (GGT) - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 100 ML (2 x 40 ML + 2 x 10 ML) . Linearidade acima de 600 U/L

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,88

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (24000)

Grupo: G1

21 - EXAME DE GLICEMIA

Descrição Detalhada: Kit de Glicose - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 200 ML (5 x 40 ML) . Linearidade acima de 550 mg/dL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36000

Quantidade Mínima Cotada: 36000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,50

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (36000)

Grupo: G1

22 - Exame hemoglobina glicada a1c

Descrição Detalhada: Kit HBA1-C com Controle - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 40 ML (1 X 30 ML + 1 X 10 ML + HEM: 2 X 100 ML + CON: 2 X 0.5 ML). Com intervalo operacional do kit é de 2,0% a 15%.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 9,74

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (24000)

Grupo: G1

23 - EXAME COLESTEROL HDL

Descrição Detalhada: Kit HDL Direto - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 80 ML (2 x 30 ML + 2 x 10 ML). Linearidade acima de 180 mg/dL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 1,77

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (24000)

Grupo: G1

24 - Exame de Sangue

Descrição Detalhada: Kit LDH - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máximade 100 ML (2 x 40 ML + 2 x 10 ML). Linearidade acima de 800 U/L.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,82

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (24000)

Grupo: G1

25 - EXAME COLESTEROL LDL

Descrição Detalhada: Kit LDL Direto - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máximade 100 MI (2 x 40 MI + 2 x 10 ML) . Linearidade acima 500 mg/dL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,70

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (24000)

Grupo: G1

26 - Exame de Sangue

Descrição Detalhada: Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máximade . Linearidade acima de 280 U/L

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3600

Quantidade Mínima Cotada: 3600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,77

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (3600)

Grupo: G1

27 - exame para medir dosagem de Magnésio no sangue

Descrição Detalhada: Kit Magnésio - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máximade 80 MI (4 x 20 ML). Linearidade acima de 4,5 mg/dL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 3600

Quantidade Mínima Cotada: 3600

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,76

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (3600)

Grupo: G1

28 - O exame de proteína c reativa (pcr)

Descrição Detalhada: Kit PCR - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máximade 96 ML (2 x 40 ML + 2 x 8 ML).
Linearidade acima de 20 mg/dL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36000

Quantidade Mínima Cotada: 36000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 2,27

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (36000)

Grupo: G1

29 - exame para medir dosagem de Potássio no sangue

Descrição Detalhada: Kit Potássio, por eletrodo seletivo, para o modelo de equipamento ofertado.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,92

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (6000)

Grupo: G1

30 - EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRACOES

Descrição Detalhada: Kit Proteína Total - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máximade 200 ML (10 x 20 ML) .
Linearidade acima de 10,0 g/dL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,68

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (6000)

Grupo: G1

31 - exame para medir dosagem de Sódio no sangue

Descrição Detalhada: Kit Sódio, por eletrodo seletivo, para o modelo de equipamento ofertado.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 6000

Quantidade Mínima Cotada: 6000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,92

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (6000)

Grupo: G1

32 - EXAME TRIGLICERIDEOS

Descrição Detalhada: Kit Triglicérides - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 200 ML (5 x 40 ML).
Linearidade acima de 950 mg/dL

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 24000

Quantidade Mínima Cotada: 24000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,72

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (24000)

Grupo: G1

33 - Exame uréia

Descrição Detalhada: Kit Ureia - Reagente dedicado para o equipamento ofertado, com apresentação máxima de 200 ML (4 x 40 ML + 4 X 10 ML).
Linearidade acima de 280 mg/dL.

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 36000

Quantidade Mínima Cotada: 36000

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 0,66

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): Itatiaiuçu/MG (36000)

Grupo: G1

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Locação de Equipamento de Laboratório	12	UNIDADE
2	Exame Ácido Úrico	7200	UNIDADE
3	Hemoterapia - Transaminase Pirúvica - TGP ou ALT por UnidadeTotal de Sangue	24000	UNIDADE
4	exame de amilase	2400	UNIDADE
5	Exame médico periódico	600	UNIDADE
6	Exame de transaminase oxalacetica	24000	UNIDADE
7	EXAME DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACIONADA	2400	UNIDADE
8	EXAME DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACIONADA	2400	UNIDADE
9	exame para medir dosagem de Cálcio no sangue	6000	UNIDADE
10	EXAME isoenzima MB da creatina quinase (CKMB)	2400	UNIDADE
11	EXAME isoenzima MB da creatina quinase (CKMB)	2400	UNIDADE
12	Reagente	2400	Unidade
13	Exame colesterol total/frações	24000	UNIDADE
14	Exame Creatinina	36000	UNIDADE
15	Exame fator reumatoide	3600	UNIDADE
16	EXAME DE FERRITINA	6000	UNIDADE
17	exame para medir dosagem de Ferro no sangue	6000	UNIDADE
18	EXAME FOSFATASE ALCALINA	24000	UNIDADE
19	exame para medir dosagem de Fósforo no sangue	2400	UNIDADE
20	EXAME GAMA GT	24000	UNIDADE
21	EXAME DE GLICEMIA	36000	UNIDADE
22	Exame hemoglobina glicada a1c	24000	UNIDADE
23	EXAME COLESTEROL HDL	24000	UNIDADE
24	Exame de Sangue	24000	UNIDADE
25	EXAME COLESTEROL LDL	24000	UNIDADE
26	Exame de Sangue	3600	UNIDADE
27	exame para medir dosagem de Magnésio no sangue	3600	UNIDADE
28	O exame de proteína c reativa (pcr)	36000	UNIDADE
29	exame para medir dosagem de Potássio no sangue	6000	UNIDADE
30	EXAME PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	6000	UNIDADE
31	exame para medir dosagem de Sódio no sangue	6000	UNIDADE

32	EXAME TRIGLICERIDEOS	24000	UNIDADE
33	Exame uréia	36000	UNIDADE