

1 - Itens da Licitação

Grupo: G1

Grupo: G1

Grupo: G1

Grupo: G2

5 - Cardiologia - Eletrocardiograma - Ecg**Descrição Detalhada:** Cardiologia - Eletrocardiograma - Ecg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 74,98**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 150**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (300)**Grupo:** G2**6 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** Exame de Sangue (HEMOGRAMA)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 16,52**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (400)**Grupo:** G3**7 - EXAME DE GLICEMIA****Descrição Detalhada:** EXAME DE GLICEMIA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,38**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (400)**Grupo:** G3**8 - Exame de transaminase oxalacetica****Descrição Detalhada:** EXAME DE TRANSAMINASE OXALACETICA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,87**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (400)**Grupo:** G3

9 - Hemoterapia - Transaminase Piruvica - TGP ou ALT por UnidadeTotal de Sangue**Descrição Detalhada:** Hemoterapia - Transaminase Piruvica - TGP ou ALT por UnidadeTotal de Sangue**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,05**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (400)**Grupo:** G3**10 - EXAME GAMA GT****Descrição Detalhada:** EXAME GAMA GT**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,77**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (400)**Grupo:** G3**11 - Exame uréia****Descrição Detalhada:** Exame Uréia**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 11,47**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (400)**Grupo:** G3**12 - Exame Creatinina****Descrição Detalhada:** Exame Creatinina**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 12,78**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (400)**Grupo:** G3

13 - Exame Urológico**Descrição Detalhada:** Exame Urológico**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 46,50**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 150**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (300)**Grupo:** G3**14 - Patologia Clínica - Urina****Descrição Detalhada:** EXAME URINA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 14,47**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 150**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (300)**Grupo:** G3**15 - Patologia Clínica - Fezes****Descrição Detalhada:** Patologia Clínica - Fezes**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Quantidade Mínima Cotada:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 15,85**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 150**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (300)**Grupo:** G3**16 - Exame colesterol total/frações****Descrição Detalhada:** Exame Colesterol Total/Frações**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 400**Quantidade Mínima Cotada:** 400**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 19,18**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 200**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (400)**Grupo:** G3

17 - Exame Citologia Oncótica**Descrição Detalhada:** Exame Citologia Oncótica**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70**Quantidade Mínima Cotada:** 70**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 40,63**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 35**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (70)**Grupo:** G3**18 - Consulta médica - oftalmologia****Descrição Detalhada:** Consulta Médica - Oftalmologia**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 200**Quantidade Mínima Cotada:** 200**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 187,33**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 100**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (200)**19 - Consulta Médica - Ginecologia / Obstetria****Descrição Detalhada:** Consulta Médica - Ginecologia / Obstetria**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 50**Quantidade Mínima Cotada:** 50**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 212,33**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 25**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (50)**20 - Radiod diagnóstico - mamografia****Descrição Detalhada:** Radiod diagnóstico - Mamografia**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70**Quantidade Mínima Cotada:** 70**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 256,27**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 35**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (70)**21 - Consulta médica urologia****Descrição Detalhada:** Consulta Médica Urologia**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 70**Quantidade Mínima Cotada:** 70**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:** Valor Estimado**Valor Unitário (R\$):** 296,63**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Quantidade Máxima para Adesões:** 35**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** Itabirito/MG (70)

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Exame de otorrinolaringologia	300	UNIDADE
2	EXAME RAO X DE TÓRAX PA/PERFIL - OIT	300	UNIDADE
3	EXAME DE ESPIROMETRIA	300	UNIDADE

Grupo 2			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
4	Eletroencefalograma em Vigília (com Foto Estimulação)	300	UNIDADE
5	Cardiologia - Eletrocardiograma - Ecg	300	UNIDADE

Grupo 3			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
6	Exame de Sangue	400	UNIDADE
7	EXAME DE GLICEMIA	400	UNIDADE
8	Exame de transaminase oxalacetica	400	UNIDADE
9	Hemoterapia - Transaminase Pirúvica - TGP ou ALT por UnidadeTotal de Sangue	400	UNIDADE
10	EXAME GAMA GT	400	UNIDADE
11	Exame uréia	400	UNIDADE
12	Exame Creatinina	400	UNIDADE
13	Exame Urológico	300	UNIDADE
14	Patologia Clínica - Urina	300	UNIDADE
15	Patologia Clínica - Fezes	300	UNIDADE
16	Exame colesterol total/frações	400	UNIDADE
17	Exame Citologia Oncótica	70	UNIDADE