

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90030/2024-000

1 - Itens da Licitação

1 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN SEM CONTRASTE
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 15
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 4.016,25
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (15)
Grupo: G1

2 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BACIA SEM CONTRASTE
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 15
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 8.355,00
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (15)
Grupo: G1

3 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CANAL AUDITIVO SEM CONTRASTE
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 15
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 10.200,00
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (15)
Grupo: G1

4 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MASTÓIDE SEM CONTRASTE
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 5
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 3.275,00
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (5)
Grupo: G1

5 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PELVE SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

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

Valor Total (R\$): 28.200,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (50)

Grupo: G1

6 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PESCOÇO SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5

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

Valor Total (R\$): 1.478,10

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (5)

Grupo: G1

7 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PRÓSTATA SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

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

Valor Total (R\$): 6.800,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (10)

Grupo: G1

8 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SELA TÚRCICA SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5

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

Valor Total (R\$): 3.275,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (5)

Grupo: G1

9 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TÓRAX SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5

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

Valor Total (R\$): 2.820,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (5)

Grupo: G1

10 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA VIAS BILIARES SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5

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

Valor Total (R\$): 2.710,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (5)

Grupo: G1

11 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA VIAS URINÁRIAS SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5

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

Valor Total (R\$): 6.800,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (5)

Grupo: G1

12 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULAÇÃO SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 131.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (200)

Grupo: G1

13 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

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

Valor Total (R\$): 100.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (200)

Grupo: G1

14 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CRÂNIO SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

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

Valor Total (R\$): 64.900,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (100)

Grupo: G1

15 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CRÂNIO COM CONTRASTE

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 50

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

Valor Total (R\$): 35.600,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (50)

Grupo: G2

16 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PELVE COM CONTRASTE

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 15

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

Valor Total (R\$): 10.680,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (15)

Grupo: G2

17 - Exame de Ressonância Magnética

Descrição Detalhada: RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PRÓSTATA COM CONTRASTE

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5

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

Valor Total (R\$): 3.560,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (5)

Grupo: G2

18 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA ABDÔMEN SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30

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

Valor Total (R\$): 4.158,90

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (30)

Grupo: G3

19 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA ARTICULAÇÃO SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

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

Valor Total (R\$): 3.850,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (10)

Grupo: G3

20 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA BACIA SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5

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

Valor Total (R\$): 1.975,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (5)

Grupo: G3

21 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE TÓRAX SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30

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

Valor Total (R\$): 11.700,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (30)

Grupo: G3

22 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA MASTÓIDE SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

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

Valor Total (R\$): 3.800,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (10)

Grupo: G3

23 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA Pelve SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5

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

Valor Total (R\$): 2.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (5)

Grupo: G3

24 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA SEIOS DA FACE SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5

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

Valor Total (R\$): 800,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (5)

Grupo: G3

25 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA VIAS URINÁRIAS SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

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

Valor Total (R\$): 10.440,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (20)

Grupo: G3

26 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE COLUNA SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

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

Valor Total (R\$): 57.750,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (150)

Grupo: G3

27 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE CRÂNIO SEM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

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

Valor Total (R\$): 30.150,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (150)

Grupo: G3

28 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA ABDÔMEN COM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 100

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

Valor Total (R\$): 45.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (100)

Grupo: G4

29 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA BACIA COM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 5

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

Valor Total (R\$): 2.125,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (5)

Grupo: G4

30 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA COLUNA COM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

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

Valor Total (R\$): 7.600,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (20)

Grupo: G4

31 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE TÓRAX COM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 30

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

Valor Total (R\$): 12.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (30)

Grupo: G4

32 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA Pelve COM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 10

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

Valor Total (R\$): 4.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (10)

Grupo: G4

33 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA VIAS URINÁRIAS COM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

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

Valor Total (R\$): 16.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (20)

Grupo: G4

34 - Exame por Tomografia Computadorizada

Descrição Detalhada: TOMOGRAFIA COMPUTORIZADA DE CRÂNIO COM CONTRASTE

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 150

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

Valor Total (R\$): 57.000,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 1,00

Local de Entrega (Quantidade): Horizonte/CE (150)

Grupo: G4

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Exame de Ressonância Magnética	15	UNIDADE
2	Exame de Ressonância Magnética	15	UNIDADE
3	Exame de Ressonância Magnética	15	UNIDADE
4	Exame de Ressonância Magnética	5	UNIDADE
5	Exame de Ressonância Magnética	50	UNIDADE
6	Exame de Ressonância Magnética	5	UNIDADE
7	Exame de Ressonância Magnética	10	UNIDADE
8	Exame de Ressonância Magnética	5	UNIDADE
9	Exame de Ressonância Magnética	5	UNIDADE
10	Exame de Ressonância Magnética	5	UNIDADE
11	Exame de Ressonância Magnética	5	UNIDADE
12	Exame de Ressonância Magnética	200	UNIDADE
13	Exame de Ressonância Magnética	200	UNIDADE
14	Exame de Ressonância Magnética	100	UNIDADE

Grupo 2 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
15	Exame de Ressonância Magnética	50	UNIDADE
16	Exame de Ressonância Magnética	15	UNIDADE
17	Exame de Ressonância Magnética	5	UNIDADE

Grupo 3			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
18	Exame por Tomografia Computadorizada	30	UNIDADE
19	Exame por Tomografia Computadorizada	10	UNIDADE
20	Exame por Tomografia Computadorizada	5	UNIDADE
21	Exame por Tomografia Computadorizada	30	UNIDADE
22	Exame por Tomografia Computadorizada	10	UNIDADE
23	Exame por Tomografia Computadorizada	5	UNIDADE
24	Exame por Tomografia Computadorizada	5	UNIDADE
25	Exame por Tomografia Computadorizada	20	UNIDADE
26	Exame por Tomografia Computadorizada	150	UNIDADE

27	Exame por Tomografia Computadorizada	150	UNIDADE
----	--------------------------------------	-----	---------

Grupo 4			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
28	Exame por Tomografia Computadorizada	100	UNIDADE
29	Exame por Tomografia Computadorizada	5	UNIDADE
30	Exame por Tomografia Computadorizada	20	UNIDADE
31	Exame por Tomografia Computadorizada	30	UNIDADE
32	Exame por Tomografia Computadorizada	10	UNIDADE
33	Exame por Tomografia Computadorizada	20	UNIDADE
34	Exame por Tomografia Computadorizada	150	UNIDADE