

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90020/2025-000

1 - Itens da Licitação

1 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Descrição Detalhada: Home Care (Assistência Domiciliar) – Médico Ortopedista - 01(uma) visita trimestral sem interrupção por período de 12 meses.
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 2.640,00
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,50
Local de Entrega (Quantidade): Cachoeiro de Itapemirim/ES (4)
Grupo: G1

2 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Descrição Detalhada: Home Care (Assistência Domiciliar) – Nutricionista - 01(uma) visita trimestral sem interrupção por período de 12 meses.
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 4
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 840,00
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,50
Local de Entrega (Quantidade): Cachoeiro de Itapemirim/ES (4)
Grupo: G1

3 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Descrição Detalhada: Home Care (Assistência Domiciliar) – Terapeuta Ocupacional - 04 (quatro) sessões semanais sem interrupção por período de 12 meses.
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 192
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 57.600,00
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,50
Local de Entrega (Quantidade): Cachoeiro de Itapemirim/ES (192)
Grupo: G1

4 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio

Descrição Detalhada: Home Care (Assistência Domiciliar) – Fonoaudiólogo - 04 (quatro) sessões semanais sem interrupção por período de 12 meses.
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 192
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Valor Total (R\$): 28.800,00
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0,50
Local de Entrega (Quantidade): Cachoeiro de Itapemirim/ES (192)

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	4	UNIDADE
2	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	4	UNIDADE
3	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	192	UNIDADE
4	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	192	UNIDADE