

5 - Exame Médico Periódico**Descrição Detalhada:** Teste de Romberg**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (300)**Grupo:** G1**6 - Exame Médico Periódico****Descrição Detalhada:** Avaliação Psicossocial**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (3000)**Grupo:** G1**7 - Exame Médico Periódico****Descrição Detalhada:** Avaliação Psicológica**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (3000)**Grupo:** G1**8 - Exame Médico Periódico****Descrição Detalhada:** Hemograma completo com plaquetas**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 2000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (2000)**Grupo:** G1**9 - Exame Médico Periódico****Descrição Detalhada:** Glicose**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (3000)**Grupo:** G1

10 - Exame Médico Periódico**Descrição Detalhada:** Espirometria**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (300)**Grupo:** G1**11 - Exame Médico Periódico****Descrição Detalhada:** Ácido Metil-Hipúrico**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1000)**Grupo:** G1**12 - Exame Médico Periódico****Descrição Detalhada:** Ácido hipúrico**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1000)**Grupo:** G1**13 - Exame Médico Periódico****Descrição Detalhada:** Ácido mandélico**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1000)**Grupo:** G1**14 - Exame Médico Periódico****Descrição Detalhada:** Ácido trans trans-mucônico**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1000)**Grupo:** G1

15 - Exame Médico Periódico**Descrição Detalhada:** Manganês urinário**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 1000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (1000)**Grupo:** G1**16 - Exame Médico Periódico****Descrição Detalhada:** Raio-X OIT**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (300)**Grupo:** G1**17 - Exame Médico Periódico****Descrição Detalhada:** Eletroencefalograma**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (300)**Grupo:** G1**18 - Exame Médico Periódico****Descrição Detalhada:** Eletrocardiograma**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 300**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (300)**Grupo:** G1**19 - Exame Médico Periódico****Descrição Detalhada:** Hemoglobina glicosilada**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Quantidade Total:** 3000**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Critério de Valor:**

Valor Estimado

Unidade de Fornecimento: UNIDADE**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 1,00**Local de Entrega (Quantidade):** Rio de Janeiro/RJ (3000)**Grupo:** G1

20 - Exame Médico Periódico

Descrição Detalhada: Anti-HBS

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (20)

Grupo: G1

21 - Exame Médico Periódico

Descrição Detalhada: Laudo Psiquiátrico

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

Grupo: G1

22 - Exame Médico Periódico

Descrição Detalhada: Laudo Ortopédico

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 200

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor:	Valor Estimado
--------------------	----------------

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

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

Local de Entrega (Quantidade): Rio de Janeiro/RJ (200)

Grupo: G1

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Exame Médico Periódico	3000	UNIDADE
2	Exame Médico Periódico	3000	UNIDADE
3	Exame Médico Periódico	3000	UNIDADE
4	Exame Médico Periódico	3000	UNIDADE
5	Exame Médico Periódico	300	UNIDADE
6	Exame Médico Periódico	3000	UNIDADE
7	Exame Médico Periódico	3000	UNIDADE
8	Exame Médico Periódico	2000	UNIDADE
9	Exame Médico Periódico	3000	UNIDADE
10	Exame Médico Periódico	300	UNIDADE
11	Exame Médico Periódico	1000	UNIDADE
12	Exame Médico Periódico	1000	UNIDADE
13	Exame Médico Periódico	1000	UNIDADE
14	Exame Médico Periódico	1000	UNIDADE
15	Exame Médico Periódico	1000	UNIDADE
16	Exame Médico Periódico	300	UNIDADE
17	Exame Médico Periódico	300	UNIDADE
18	Exame Médico Periódico	300	UNIDADE
19	Exame Médico Periódico	3000	UNIDADE
20	Exame Médico Periódico	20	UNIDADE
21	Exame Médico Periódico	200	UNIDADE
22	Exame Médico Periódico	200	UNIDADE

