



5 - Adaptador Uso Médico

**Descrição Detalhada:** Adaptador Uso Médico Aplicação: P/ Transferência / Irrigação De Soluções, Tipo 2: Dupla Ponta Perfurante, Material: Polímero, Componente 1: C/ Tampas, Tipo Uso: Estéril

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 6000

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

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (6000)

6 - Ventilador Não Invasivo

**Descrição Detalhada:** Ventilador Não Invasivo Tipo\*: Cpap, Aplicação: Adulto, Faixa De Pressão: Cerca De 0 A 20 Cm H20, Adicional: Filtros, Adicional\*: Umidificador, Adicional 1: Traqueia

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

**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 (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (200)

7 - Ventilador Não Invasivo

**Descrição Detalhada:** Ventilador Não Invasivo Tipo\*: Cpap, Aplicação: Adulto, Faixa De Pressão: Cerca De 0 A 20 Cm H20, Componente 1: Rampa, Adicional: Filtros, Adicional\*: Umidificador, Adicional 1: Traqueia

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

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

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (100)

8 - Ventilador Não Invasivo

**Descrição Detalhada:** Ventilador Não Invasivo Tipo\*: Cpap, Aplicação: Adulto, Faixa De Pressão: Cerca De 0 A 20 Cm H20, Componente 1: Rampa, Dados Processados: Cartão Dados, Adicional: Filtro, Adicional 1: Traqueia

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

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

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (30)

9 - Ventilador Não Invasivo

**Descrição Detalhada:** Ventilador Não Invasivo Tipo\*: Cpap, Aplicação: Adulto, Faixa De Pressão: Cerca De 0 A 20 Cm H20, Componente 1: Rampa, Adicional: Filtro, Adicional 1: Traqueia

**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

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (50)

**10 - Ventilador Não Invasivo**

**Descrição Detalhada:** Ventilador Não Invasivo Tipo\*: Cpap, Aplicação: Adulto, Modos Ventilação: Auto Cpap, Faixa De Pressão: Cerca De 0 A 20 Cm H20, Componente 1: Rampa, Componente 2: Compensação De Vazamento, Dados Processados: Cartão Dados, Adicional: Filtros, Adicional\*: Umidificador, Adicional 1: Traqueia

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 40

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (40)

**11 - Ventilador Não Invasivo**

**Descrição Detalhada:** Ventilador Não Invasivo Tipo\*: Cpap, Aplicação: Adulto E Pediátrico, Modos Ventilação: Auto Cpap, Faixa De Pressão: Cerca De 0 A 20 Cm H20, Dados Processados: Cartão Dados, Adicional: Filtros, Adicional 1: Traqueia

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (30)

**12 - Conjunto Procedimento Médico**

**Descrição Detalhada:** Conjunto Procedimento Médico Aplicação: P/ Sondagem Vesical, Composição Básica: C/ No Mínimo : Pinça Anatômica, Cuba, Componentes Adicionais: Compressa De Gaze, Campo Cirúrgico, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 15.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (1800)

**13 - Torneirinha**

**Descrição Detalhada:** Torneirinha Vias: 3 Vias, Material\*: Polímero, Tipo Conector: Luer Lock / Slip, Pressão Máxima: Até Cerca De 100PSI, Tipo Uso: Estéril, Uso Único

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 30000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (30000)

**14 - Extensor Infusão Vascular**

**Descrição Detalhada:** Extensor Infusão Vascular Vias: 2 Vias, Material: Polímero, Comprimento: Cerca 60CM, Calibre: Cerca 12FRENCH, Tipo Conexão: Luer Lock / Slip, Pressão Máxima: Até Cerca De 100PSI, Componente Adicional: C/ Clamp, Tipo Uso: Estéril, Uso Único

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

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 17000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (17000)

|                                   |
|-----------------------------------|
| 15 - Conjunto Procedimento Médico |
|-----------------------------------|

**Descrição Detalhada:** Conjunto Procedimento Médico Aplicação: P/ Sondagem Vesical, Composição Básica: C/ No Mínimo : Pinça Anatômica, Cuba, Componentes Adicionais: Compressa De Gaze, Campo Cirúrgico, Esterilidade: Estéril, Uso Único, Embalagem: Embalagem Individual

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 12.

**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 (%): 1,00

**Local de Entrega (Quantidade):** São Paulo/SP (200)