

5 - Hilano

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 20

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

Unidade de Fornecimento: Seringa

Intervalo Mínimo entre Lances (R\$): 0.01