

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90913/2025-000

1 - Itens da Licitação

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

Descrição Detalhada: Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 465
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Santa Rita D'Oeste/SP (465)
Grupo: G1

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

Descrição Detalhada: Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 75
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Santa Rita D'Oeste/SP (75)
Grupo: G1

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

Descrição Detalhada: Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio
Tratamento Diferenciado: Não
Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não
Quantidade Total: 465
Critério de Julgamento: Menor Preço Critério de Valor: Valor Estimado
Unidade de Fornecimento: UNIDADE
Intervalo Mínimo entre Lances (%): 1,00
Local de Entrega (Quantidade): Santa Rita D'Oeste/SP (465)
Grupo: G1

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

Descrição Detalhada: Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio
Tratamento Diferenciado: Não
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): Santa Rita D'Oeste/SP (30)
Grupo: G1

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	465	UNIDADE
2	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	75	UNIDADE
3	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	465	UNIDADE
4	Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio	30	UNIDADE