

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90062/2024-001 SRP

1 - Itens da Licitação

1 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) - Código TUSS 40304361

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	16,07		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (150)

Grupo: G1

2 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia) - Código TUSS 40311210

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,98		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (150)

Grupo: G1

3 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Creatinina - Código TUSS 40301630

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (150)

Grupo: G1

4 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Glicose - Código TUSS 40302040

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (150)

Grupo: G1

5 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Gama GT - Gama-glutamil transferase - Código TUSS 40301990

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (150)

Grupo: G1

6 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Perfil lipídico / lipidograma (lípidios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) - Código TUSS 40302750

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	26,74		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (150)

Grupo: G1

7 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: TGO - Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - Código TUSS 40302504

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (150)

Grupo: G1

8 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: TGP - Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - Código TUSS 40302512

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (150)

Grupo: G1

9 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: TSH - Tireoestimulante, hormônio (tsh) - Código TUSS 40316521

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	15,00		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (150)

Grupo: G1

10 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: T4 livre - Código TUSS 40316491

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	15,00		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (150)

Grupo: G1

11 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hemoglobina glicada (fração a1c) - Código TUSS 40302733

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	150	Quantidade Mínima Cotada:	150
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	18,00		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	300
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (150)

Grupo: G1

12 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Sangue oculto, pesquisa nas fezes - Código TUSS 40303136

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	45	Quantidade Mínima Cotada:	45
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	14,99		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	90
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (45)

Grupo: G1

13 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Antígeno específico prostático total (PSA) - Código TUSS 40316149

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	45	Quantidade Mínima Cotada:	45
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	21,00		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	90
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (45)

Grupo: G1

14 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hepatite b - hbsag (au, antígeno austrália) - Código TUSS 40307018

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	45	Quantidade Mínima Cotada:	45
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	20,50		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	90
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (45)

Grupo: G1

15 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hepatite b - hbsac (anti-antígeno de superfície) - Código TUSS 40306992

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	45	Quantidade Mínima Cotada:	45
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	20,50		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	90
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (45)

Grupo: G1

16 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hepatite b - hbcac - igg (anti-core igg ou acoreg) - Código TUSS 40306950

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	45	Quantidade Mínima Cotada:	45
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	22,00		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	90
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (45)

Grupo: G1

17 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hepatite c - anti-hcv - Código TUSS 40307026

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	45	Quantidade Mínima Cotada:	45
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	20,50		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	90
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (45)

Grupo: G1

18 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) - Código TUSS 40304361

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	355	Quantidade Mínima Cotada:	355
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	16,07		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	710
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (355)

Grupo: G2

19 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia) - Código TUSS 40311210

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	355	Quantidade Mínima Cotada:	355
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	7,98		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	710
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (355)

Grupo: G2

20 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Creatinina - Código TUSS 40301630

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	355	Quantidade Mínima Cotada:	355
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	710
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (355)

Grupo: G2

21 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Glicose - Código TUSS 40302040

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	355	Quantidade Mínima Cotada:	355
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	710
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (355)

Grupo: G2

22 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Gama GT - Gama-glutamil transferase - Código TUSS 40301990

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	355	Quantidade Mínima Cotada:	355
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	710
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (355)

Grupo: G2

23 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Perfil lipídico / lipidograma (lípidios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) - Código TUSS 40302750

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	355	Quantidade Mínima Cotada:	355
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	26,74		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	710
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (355)

Grupo: G2

24 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: TGO - Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - Código TUSS 40302504

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	355	Quantidade Mínima Cotada:	355
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	710
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (355)

Grupo: G2

25 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: TGP - Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - Código TUSS 40302512

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	355	Quantidade Mínima Cotada:	355
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	710
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (355)

Grupo: G2

26 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: TSH - Tireoestimulante, hormônio (tsh) - Código TUSS 40316521

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	355	Quantidade Mínima Cotada:	355
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	15,00		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	710
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (355)

Grupo: G2

27 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: T4 livre - Cógigo TUSS 40316491

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	355	Quantidade Mínima Cotada:	355
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	15,00		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	710
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (355)

Grupo: G2

28 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hemoglobina glicada (fração a1c) - Código TUSS 40302733

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	355	Quantidade Mínima Cotada:	355
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	18,00		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	710
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (355)

Grupo: G2

29 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Sangue oculto, pesquisa nas fezes - Cógigo TUSS 40303136

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	90	Quantidade Mínima Cotada:	90
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	14,99		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	180
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (90)

Grupo: G2

30 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Antígeno específico prostático total (PSA) - Código TUSS 40316149

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	90	Quantidade Mínima Cotada:	90
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	21,00		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	180
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (90)

Grupo: G2

31 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hepatite b - hbsag (au, antígeno austrália) - Código TUSS 40307018

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	90	Quantidade Mínima Cotada:	90
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	20,50		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	180
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (90)

Grupo: G2

32 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hepatite b - hbsac (anti-antígeno de superfície) - Código TUSS 40306992

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	90	Quantidade Mínima Cotada:	90
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	20,50		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	180
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (90)

Grupo: G2

33 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hepatite b - hbcac - igg (anti-core igg ou acoreg) - Código TUSS 40306950

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 90

Quantidade Mínima Cotada: 90

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 22,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 180

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (90)

Grupo: G2

34 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hepatite c - anti-hcv - Código TUSS 40307026

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 90

Quantidade Mínima Cotada: 90

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 20,50

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 180

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (90)

Grupo: G2

35 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas) - Código TUSS 40304361

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 125

Quantidade Mínima Cotada: 125

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 16,07

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 250

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (125)

Grupo: G3

36 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia) - Código TUSS 40311210

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 125

Quantidade Mínima Cotada: 125

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 7,98

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 250

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (125)

Grupo: G3

37 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Creatinina - Código TUSS 40301630

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	125	Quantidade Mínima Cotada:	125
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	250
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (125)

Grupo: G3

38 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Glicose - Código TUSS 40302040

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	125	Quantidade Mínima Cotada:	125
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	250
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (125)

Grupo: G3

39 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Gama GT - Gama-glutamil transferase - Código TUSS 40301990

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	125	Quantidade Mínima Cotada:	125
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	5,48		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	250
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (125)

Grupo: G3

40 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Perfil lipídico / lipidograma (lípidios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) - Código TUSS 40302750

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	125	Quantidade Mínima Cotada:	125
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	26,74		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	250
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (125)

Grupo: G3

41 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: TGO - Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - Código TUSS 40302504

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 125

Quantidade Mínima Cotada: 125

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,48

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 250

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (125)

Grupo: G3

42 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: TGP - Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - Código TUSS 40302512

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 125

Quantidade Mínima Cotada: 125

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 5,48

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 250

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (125)

Grupo: G3

43 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: TSH - Tireoestimulante, hormônio (tsh) - Código TUSS 40316521

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 125

Quantidade Mínima Cotada: 125

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 250

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (125)

Grupo: G3

44 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: T4 livre - Cógigo TUSS 40316491

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 125

Quantidade Mínima Cotada: 125

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Estimado

Valor Unitário (R\$): 15,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Quantidade Máxima para Adesões: 250

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (125)

Grupo: G3

45 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hemoglobina glicada (fração a1c) - Código TUSS 40302733

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	125	Quantidade Mínima Cotada:	125
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	18,00		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	250
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/SC (125)

Grupo: G3

46 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Sangue oculto, pesquisa nas fezes - Código TUSS 40303136

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	45	Quantidade Mínima Cotada:	45
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	14,99		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	90
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (45)

Grupo: G3

47 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Antígeno específico prostático total (PSA) - Código TUSS 40316149

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	45	Quantidade Mínima Cotada:	45
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	21,00		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	90
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (45)

Grupo: G3

48 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hepatite b - hbsag (au, antígeno austrália) - Código TUSS 40307018

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total:	45	Quantidade Mínima Cotada:	45
Critério de Julgamento:	Menor Preço	Critério de Valor:	Valor Estimado
Valor Unitário (R\$):	20,50		
Unidade de Fornecimento:	UNIDADE	Quantidade Máxima para Adesões:	90
Intervalo Mínimo entre Lances (%):	0,25		

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (45)

Grupo: G3

49 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hepatite b - hbsac (anti-antígeno de superfície) - Código TUSS 40306992

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45 **Quantidade Mínima Cotada:** 45

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

Valor Unitário (R\$): 20,50

Unidade de Fornecimento: UNIDADE **Quantidade Máxima para Adesões:** 90

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (45)

Grupo: G3

50 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hepatite b - hbcac - igg (anti-core igg ou acoreg) - Código TUSS 40306950

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45 **Quantidade Mínima Cotada:** 45

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

Valor Unitário (R\$): 22,00

Unidade de Fornecimento: UNIDADE **Quantidade Máxima para Adesões:** 90

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (45)

Grupo: G3

51 - Exame médico periódico

Descrição Detalhada: Hepatite c - anti-hcv - Código TUSS 40307026

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

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 45 **Quantidade Mínima Cotada:** 45

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

Valor Unitário (R\$): 20,50

Unidade de Fornecimento: UNIDADE **Quantidade Máxima para Adesões:** 90

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,25

Local de Entrega (Quantidade): Curitiba/PR (45)

Grupo: G3

2 - Composição dos Grupos

Grupo 1 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Exame médico periódico	150	UNIDADE
2	Exame médico periódico	150	UNIDADE
3	Exame médico periódico	150	UNIDADE
4	Exame médico periódico	150	UNIDADE
5	Exame médico periódico	150	UNIDADE
6	Exame médico periódico	150	UNIDADE
7	Exame médico periódico	150	UNIDADE
8	Exame médico periódico	150	UNIDADE
9	Exame médico periódico	150	UNIDADE
10	Exame médico periódico	150	UNIDADE
11	Exame médico periódico	150	UNIDADE
12	Exame médico periódico	45	UNIDADE
14	Exame médico periódico	45	UNIDADE
15	Exame médico periódico	45	UNIDADE
16	Exame médico periódico	45	UNIDADE
17	Exame médico periódico	45	UNIDADE
13	Exame médico periódico	45	UNIDADE

Grupo 2 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
18	Exame médico periódico	355	UNIDADE
19	Exame médico periódico	355	UNIDADE
20	Exame médico periódico	355	UNIDADE
21	Exame médico periódico	355	UNIDADE
22	Exame médico periódico	355	UNIDADE
23	Exame médico periódico	355	UNIDADE
24	Exame médico periódico	355	UNIDADE
25	Exame médico periódico	355	UNIDADE
26	Exame médico periódico	355	UNIDADE
27	Exame médico periódico	355	UNIDADE
28	Exame médico periódico	355	UNIDADE
29	Exame médico periódico	90	UNIDADE
30	Exame médico periódico	90	UNIDADE
31	Exame médico periódico	90	UNIDADE
32	Exame médico periódico	90	UNIDADE
33	Exame médico periódico	90	UNIDADE
34	Exame médico periódico	90	UNIDADE

Grupo 3 - Tipo I			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
35	Exame médico periódico	125	UNIDADE
36	Exame médico periódico	125	UNIDADE
37	Exame médico periódico	125	UNIDADE
38	Exame médico periódico	125	UNIDADE
39	Exame médico periódico	125	UNIDADE
40	Exame médico periódico	125	UNIDADE
41	Exame médico periódico	125	UNIDADE
42	Exame médico periódico	125	UNIDADE
43	Exame médico periódico	125	UNIDADE
44	Exame médico periódico	125	UNIDADE
45	Exame médico periódico	125	UNIDADE
46	Exame médico periódico	45	UNIDADE
47	Exame médico periódico	45	UNIDADE
48	Exame médico periódico	45	UNIDADE
49	Exame médico periódico	45	UNIDADE
50	Exame médico periódico	45	UNIDADE
51	Exame médico periódico	45	UNIDADE