

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00017/2022-000 SRP

1 - Itens da Licitação**1 - Exame de Sangue**

Descrição Detalhada: ANTICOAGULANTE LÚPICO (TTPA)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 99

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Valor Unitário (R\$): 50,00

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (99)

Grupo: G1

2 - Exame de Sangue

Descrição Detalhada: BACTERIOSCOPIA (GRAM)

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 216

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Valor Unitário (R\$): 2,80

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (216)

Grupo: G1

3 - Exame de Sangue

Descrição Detalhada: BRUCELOSE IGG

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 123

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Valor Unitário (R\$): 71,33

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (123)

Grupo: G1

4 - Exame de Sangue

Descrição Detalhada: BRUCELOSE IGM

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Critério de Julgamento: Menor Preço

Quantidade Total: 129

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Valor Unitário (R\$): 82,00

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (129)

Grupo: G1

5 - Exame de Sangue**Descrição Detalhada:** DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 129**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 2,01**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (129)**Grupo:** G1**6 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 272**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 15,24**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (272)**Grupo:** G1**7 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE ÁCIDO VALPROICO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 146**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 15,65**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (146)**Grupo:** G1**8 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE ALDOLASE**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 93**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 3,68**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (93)**Grupo:** G1**9 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEÍNA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 173**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 15,06**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (173)**Grupo:** G1

10 - Exame de Sangue**Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE ANTICOAGULANTE CIRCULANTE**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 140**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 4,11**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (140)**Grupo:** G1**11 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 233**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 16,42**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (233)**Grupo:** G1**12 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE BARBITURATOS**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 53**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 13,13**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (53)**Grupo:** G1**13 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 68**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 17,53**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (68)**Grupo:** G1**14 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE CORTISOL**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 300**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 9,86**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (300)**Grupo:** G1

15 - Exame de Sangue**Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 210**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 11,25**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (210)**Grupo:** G1**16 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE ESTRADIOL**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 162**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 10,15**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (162)**Grupo:** G1**17 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE ESTRIOL**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 158**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 11,55**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (158)**Grupo:** G1**18 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE ESTRONA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 165**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 11,12**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (165)**Grupo:** G1**19 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE FENITOINA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 120**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 35,22**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (120)**Grupo:** G1

20 - Exame de Sangue**Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE FOLATO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 165**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 15,65**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (165)**Grupo:** G1**21 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 150**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 8,97**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (150)**Grupo:** G1**22 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE INSULINA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 111**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 10,17**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (111)**Grupo:** G1**23 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE LITIO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 98**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 2,25**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (98)**Grupo:** G1**24 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE PARATORMONIO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 102**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 43,13**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (102)**Grupo:** G1

25 - Exame de Sangue**Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE PROGESTERONA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 158**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 10,22**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (158)**Grupo:** G1**26 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE PROLACTINA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 135**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 10,15**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (135)**Grupo:** G1**27 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 222**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 2,83**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (222)**Grupo:** G1**28 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE TESTOSTERONA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 192**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 10,43**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (192)**Grupo:** G1**29 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 192**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 13,11**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (192)**Grupo:** G1

30 - Exame de Sangue**Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 192**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 15,35**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (192)**Grupo:** G1**31 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE VITAMINA B12**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 261**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 15,24**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (261)**Grupo:** G1**32 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** DOSAGEM DE ANTÍGENO CA 125**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 191**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 13,35**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (191)**Grupo:** G1**33 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 257**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 5,41**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (257)**Grupo:** G1**34 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** ELETROFORESE DE PROTEINAS**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 228**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 4,42**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (228)**Grupo:** G1

35 - Exame de Sangue**Descrição Detalhada:** EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - BIOPSIA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 840**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 40,78**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (840)**Grupo:** G1**36 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** EXAME DE CITOLOGIA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 261**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 20,96**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (261)**Grupo:** G1**37 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 57**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 10,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (57)**Grupo:** G1**38 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 54**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 10,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (54)**Grupo:** G1**39 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 551**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 17,16**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (551)**Grupo:** G1

40 - Exame de Sangue**Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 45**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 85,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (45)**Grupo:** G1**41 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 45**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 10,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (45)**Grupo:** G1**42 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS ANTILISTERIA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 81**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 5,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (81)**Grupo:** G1**43 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 77**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 17,16**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (77)**Grupo:** G1**44 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 218**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 17,16**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (218)**Grupo:** G1

45 - Exame de Sangue**Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 81**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 18,55**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (81)**Grupo:** G1**46 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 90**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 18,55**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (90)**Grupo:** G1**47 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 207**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 17,16**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (207)**Grupo:** G1**48 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 86**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 18,55**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (86)**Grupo:** G1**49 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 146**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 11,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (146)**Grupo:** G1

50 - Exame de Sangue**Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 101**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 18,55**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (101)**Grupo:** G1**51 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 195**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 17,16**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (195)**Grupo:** G1**52 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 125**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 18,55**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (125)**Grupo:** G1**53 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 53**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 18,55**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (53)**Grupo:** G1**54 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 123**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 17,16**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (123)**Grupo:** G1

55 - Exame de Sangue**Descrição Detalhada:** PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 203**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 13,35**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (203)**Grupo:** G1**56 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** PESQUISA DE SARS-COV-2 POR RT - PCR**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 300**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 190,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (300)**Grupo:** G1**57 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** TESTE ALÉRGICO PARA ALIMENTOS**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 90**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 31,67**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (90)**Grupo:** G1**58 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** TESTE ALÉRGICO PARA INALANTES**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 90**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 31,67**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (90)**Grupo:** G1**59 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** TESTE DE ELISA IGG P/ IDENTIFICAÇÃO DO TOXOPLASMA GOND II (TOXOPLASMOSE)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 225**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 24,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (225)**Grupo:** G1

60 - Exame de Sangue**Descrição Detalhada:** TESTE DE SUPRESSÃO DO HGH APÓS GLICOSE**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 173**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 12,01**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (173)**Grupo:** G1**61 - Exame de Sangue****Descrição Detalhada:** TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS - COVID - 2**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 300**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 96,67**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (300)**Grupo:** G1**2 - Composição dos Grupos**

Grupo 1			
Nº do Item	Descrição	Quantidade Total	Unidade de Fornecimento
1	Exame de Sangue	99	UNIDADE
2	Exame de Sangue	216	UNIDADE
3	Exame de Sangue	123	UNIDADE
4	Exame de Sangue	129	UNIDADE
5	Exame de Sangue	129	UNIDADE
6	Exame de Sangue	272	UNIDADE
7	Exame de Sangue	146	UNIDADE
8	Exame de Sangue	93	UNIDADE
9	Exame de Sangue	173	UNIDADE
10	Exame de Sangue	140	UNIDADE
11	Exame de Sangue	233	UNIDADE
12	Exame de Sangue	53	UNIDADE
13	Exame de Sangue	68	UNIDADE
14	Exame de Sangue	300	UNIDADE
15	Exame de Sangue	210	UNIDADE
16	Exame de Sangue	162	UNIDADE
17	Exame de Sangue	158	UNIDADE
18	Exame de Sangue	165	UNIDADE
19	Exame de Sangue	120	UNIDADE
20	Exame de Sangue	165	UNIDADE
21	Exame de Sangue	150	UNIDADE
22	Exame de Sangue	111	UNIDADE
23	Exame de Sangue	98	UNIDADE
24	Exame de Sangue	102	UNIDADE
25	Exame de Sangue	158	UNIDADE
26	Exame de Sangue	135	UNIDADE
27	Exame de Sangue	222	UNIDADE
28	Exame de Sangue	192	UNIDADE
29	Exame de Sangue	192	UNIDADE
30	Exame de Sangue	192	UNIDADE
31	Exame de Sangue	261	UNIDADE
32	Exame de Sangue	191	UNIDADE
33	Exame de Sangue	257	UNIDADE
34	Exame de Sangue	228	UNIDADE
35	Exame de Sangue	840	UNIDADE

36	Exame de Sangue	261	UNIDADE
37	Exame de Sangue	57	UNIDADE
38	Exame de Sangue	54	UNIDADE
39	Exame de Sangue	551	UNIDADE
40	Exame de Sangue	45	UNIDADE
41	Exame de Sangue	45	UNIDADE
42	Exame de Sangue	81	UNIDADE
43	Exame de Sangue	77	UNIDADE
44	Exame de Sangue	218	UNIDADE
45	Exame de Sangue	81	UNIDADE
46	Exame de Sangue	90	UNIDADE
47	Exame de Sangue	207	UNIDADE
48	Exame de Sangue	86	UNIDADE
49	Exame de Sangue	146	UNIDADE
50	Exame de Sangue	101	UNIDADE
51	Exame de Sangue	195	UNIDADE
52	Exame de Sangue	125	UNIDADE
53	Exame de Sangue	53	UNIDADE
54	Exame de Sangue	123	UNIDADE
55	Exame de Sangue	203	UNIDADE
56	Exame de Sangue	300	UNIDADE
57	Exame de Sangue	90	UNIDADE
58	Exame de Sangue	90	UNIDADE
59	Exame de Sangue	225	UNIDADE
60	Exame de Sangue	173	UNIDADE
61	Exame de Sangue	300	UNIDADE