

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00043/2022-000 SRP

1 - Itens da Licitação**1 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** BIÓPSIA PERCUTANEA (CORE - BIÓPSIA DE MAMA POR AGULHA GROSSA ORIENTADA POR USG**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 33**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 483,33**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (33)**2 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** BIÓPSIA PERCUTANEA (US PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 26**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 650,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (26)**3 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTÂNEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 63**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 225,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (63)**4 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVA C/ MAPEAMENTO (EEG)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 63**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 246,67**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (63)**5 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** ELETRONEUROMIOGRAFIA (ENMG)**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\$):** 410,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (129)

6 - Polissonografia**Descrição Detalhada:** MONITORIAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 83**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 163,33**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (83)**7 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A.)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 132**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 160,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (132)**8 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** POLISSONOGRAMA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 27**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 966,67**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (27)**9 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP+LATERAL+TO/FLEXÃO)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 104**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 153,33**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (104)**10 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 110**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 112,67**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (110)**11 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP+LATERAL)**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\$):** 173,33**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (102)

12 - Polissonografia**Descrição Detalhada:** RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 89**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 142,67**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (89)**13 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** RESSONANCIA MAGNÉTICA DE CORAÇÃO/ AORTA C/ CINE**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 28**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 1.111,67**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (28)**14 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** RETOSSIGMOIDOSCOPIA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 17**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 262,33**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (17)**15 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMÉTRICO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 60**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 183,75**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (60)**16 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 121**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 141,67**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (121)**17 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL**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\$):** 130,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (68)

18 - Polissonografia**Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 687**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 303,33**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (687)**19 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 138**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 125,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (138)**20 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 132**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 146,67**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (132)**21 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 170**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 153,33**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (170)**22 - Polissonografia****Descrição Detalhada:** VIDEOLARINGOSCOPIA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 88**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 216,67**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (88)