

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00049/2021-000 SRP

1 - Itens da Licitação**1 - Exame por tomografia computadorizada**

Descrição Detalhada: ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL

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\$): 882,50

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (28)

2 - Exame por tomografia computadorizada

Descrição Detalhada: ANGIOTOMOGRAFIA AORTA ABDOMINAL E ILIACA

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\$): 1.200,00

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (28)

3 - Exame por tomografia computadorizada

Descrição Detalhada: ANGIOTOMOGRAFIA CORONÁRIA

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\$): 1.233,33

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (28)

4 - Exame por tomografia computadorizada

Descrição Detalhada: ANGIOTOMOGRAFIA DE ARTERIAS ILIACAS

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\$): 882,50

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (28)

5 - Exame por tomografia computadorizada

Descrição Detalhada: ANGIOTOMOGRAFIA DE CRANIO

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\$): 882,50

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,10

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (28)

6 - Exame por tomografia computadorizada**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:** 28**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 540,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (28)**7 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** BIÓPSIA PERCUTANEA (PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMAS)**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\$):** 320,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (28)**8 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** BIÓPSIA PERCUTANEA (PUNÇÃO ASPIRATIVA DE TIREÓIDE)**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\$):** 320,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (28)**9 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** BIÓPSIA PERCUTANEA (US PRÓSTATA TRANSRETAL COM BIÓPSIA)**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\$):** 575,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (28)**10 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFURAÇÃO EM SITUAÇÃO DE ESTRESSE (MÍNIMO DE 3 PROJEÇÕES)/ CINTILOGRAFIA DE MIOCARDIO P/ AVALIAÇÃO DA PERFURAÇÃO EM SITUAÇÃO DE REPOUSO (MÍNIMO DE 3 PROJEÇÕES)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 59**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 1.300,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (59)

11 - Exame por tomografia computadorizada**Descrição Detalhada:** CINTILOGRAFIA DE OSSOS C/ OU S/ FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 24**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 600,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (24)**12 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DE CAMADAS CARDIACAS EM SITUAÇÃO DE ESFORÇO**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\$):** 1.650,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (17)**13 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE**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\$):** 47,76**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (17)**14 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGÉTICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E/OU FEMUR)**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\$):** 150,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (110)**15 - Exame por tomografia computadorizada****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:** 132**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 157,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (132)**16 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVA C/ MAPEAMENTO (EEG)**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\$):** 280,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (121)

17 - Exame por tomografia computadorizada**Descrição Detalhada:** ELETRONEUROMIOGRAMA (ENMG)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 220**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 400,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (220)**18 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 297**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 167,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (297)**19 - Exame por tomografia computadorizada****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:** 55**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 200,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (55)**20 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** MONITORIZAÇÃO AMBULATÓRIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A.)**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\$):** 183,33**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (88)**21 - Exame por tomografia computadorizada****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\$):** 125,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (27)**22 - Exame por tomografia computadorizada****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:** 78**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 110,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (78)

23 - Exame por tomografia computadorizada**Descrição Detalhada:** RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 78**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 110,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (78)**24 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP+LATERAL)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 78**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 110,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (78)**25 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 78**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 80,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (78)**26 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEM SUPERIOR**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 877,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (50)**27 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** RESSONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 857,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (50)**28 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** RESSONANCIA MAGNÉTICA DE BACIA/ PELVE/ ABDOMEM INFERIOR**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\$):** 700,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (88)

29 - Exame por tomografia computadorizada**Descrição Detalhada:** RESSONANCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 66**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 700,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (66)**30 - Exame por tomografia computadorizada****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\$):** 1.152,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (28)**31 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** RESSONANCIA MAGNÉTICA DE CRANIO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 66**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 857,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (66)**32 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA**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\$):** 1.152,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (28)**33 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 700,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (50)**34 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** RESSONANCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 700,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (50)

35 - Exame por tomografia computadorizada**Descrição Detalhada:** RESSONANCIA MAGNÉTICA DE TORAX**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 50**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 902,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (50)**36 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** RESSONANCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES/ COLANGIORRESSONANCIA**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\$):** 877,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (28)**37 - Exame por tomografia computadorizada****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\$):** 161,57**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (17)**38 - Exame por tomografia computadorizada****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\$):** 200,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (60)**39 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇO/ANTEBRAÇO/MÃO/COXA/PERNA/PE')**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 264**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 570,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (264)**40 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRRAFIA 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\$):** 147,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (121)

41 - Exame por tomografia computadorizada**Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAMA DE PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL**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\$):** 130,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (110)**42 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 616**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 325,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (616)**43 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAMA MORFOLÓGICA**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\$):** 205,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (132)**44 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 220**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 132,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (220)**45 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 220**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 185,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (220)**46 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 400**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** Unidade**Valor Unitário (R\$):** 120,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (400)

47 - Exame por tomografia computadorizada**Descrição Detalhada:** UROGRAFIA VENOSA**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\$):** 57,40**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (17)**48 - Exame por tomografia computadorizada****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\$):** 200,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,10**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (88)