

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 00013/2022-000 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: 32

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Valor Unitário (R\$): 700,00

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (32)

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: 30

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Valor Unitário (R\$): 880,52

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (30)

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\$): 847,19

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

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: 27

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Valor Unitário (R\$): 680,52

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (27)

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: 27

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

Valor Unitário (R\$): 680,52

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (27)

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:** 33**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 97,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (33)**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:** 39**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 97,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (39)**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:** 26**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 97,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (26)**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:** 26**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 97,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (26)**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\$):** 791,59**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**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\$):** 190,99**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**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\$):** 214,85**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**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 (%):** 0,01**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:** 66**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 55,10**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (66)**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:** 63**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 25,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (63)**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:** 63**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 25,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (63)

17 - Exame por tomografia computadorizada**Descrição Detalhada:** ELETRONEUROMIOGRAMA (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\$):** 27,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (129)**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:** 146**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 45,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (146)**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:** 83**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 30,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (83)**20 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** MONITORIZAÇÃO AMBULATÓRIA 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\$):** 10,07**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (132)**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 (%):** 0,01**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:** 104**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 8,19**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (104)

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:** 110**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 10,96**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (110)**24 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACIDA (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\$):** 9,16**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (102)**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:** 89**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 9,73**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (89)**26 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUNA TOTAL - TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE)**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\$):** 293,33**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (86)**27 - 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:** 27**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 268,75**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (27)**28 - 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:** 39**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 268,75**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (39)

29 - 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:** 45**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 268,75**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (45)**30 - 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:** 30**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 268,75**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (30)**31 - 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\$):** 361,25**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (28)**32 - 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:** 33**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 268,75**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (33)**33 - 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:** 27**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 903,75**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (27)**34 - 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:** 30**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 268,75**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (30)

35 - 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:** 44**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 268,75**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (44)**36 - 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:** 33**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 268,75**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (33)**37 - 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:** 32**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 268,75**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (32)**38 - 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\$):** 23,13**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (17)**39 - 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\$):** 30,00**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (60)**40 - 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:** 56**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 86,75**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (56)

41 - Exame por tomografia computadorizada**Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAMA 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\$):** 24,20**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (121)**42 - 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:** 68**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 24,20**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (68)**43 - 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:** 687**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 39,60**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (687)**44 - Exame por tomografia computadorizada****Descrição Detalhada:** ULTRASSONOGRAMA MORFOLÓGICA**Tratamento Diferenciado:** Não**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não**Critério de Julgamento:** Menor Preço**Quantidade Total:** 116**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 203,33**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (116)**45 - Exame por tomografia computadorizada****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\$):** 24,20**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (138)**46 - 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:** 132**Critério de Valor:** Valor Máximo Aceitável**Quantidade Máxima para Adesões:** 0**Unidade de Fornecimento:** UNIDADE**Valor Unitário (R\$):** 39,60**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (132)

47 - Exame por tomografia computadorizada**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\$):** 24,20**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (170)**48 - 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 (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (17)**49 - 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\$):** 45,50**Intervalo Mínimo entre Lances (%):** 0,01**Local de Entrega (Quantidade):** São Sebastião do Alto/RJ (88)