

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 AMBULATÓRIAL 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: POLISSONOGRAFIA

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

Quantidade Total: 170

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Valor Unitário (R\$): 24,20

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (170)

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

48 - Exame por tomografia computadorizada

Descrição Detalhada: UROGRAFIA VENOSA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 17

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Valor Unitário (R\$): 57,40

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (17)

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Unidade de Fornecimento: UNIDADE

49 - Exame por tomografia computadorizada

Descrição Detalhada: VIDEOLARINGOSCOPIA

Tratamento Diferenciado: Não

Aplicabilidade Decreto 7174/2010: Não

Quantidade Total: 88

Quantidade Máxima para Adesões: 0

Valor Unitário (R\$): 45,50

Intervalo Mínimo entre Lances (%): 0,01

Local de Entrega (Quantidade): São Sebastião do Alto/RJ (88)

Critério de Julgamento: Menor Preço

Critério de Valor: Valor Máximo Aceitável

Unidade de Fornecimento: UNIDADE