

RELAÇÃO DE ITENS - PREGÃO ELETRÔNICO Nº 90198/2024-000

**1 - Itens da Licitação**

**1 - Frasco - Tipo Almotolia**

**Descrição Detalhada:** Frasco - Tipo Almotolia Material: Polietileno (Plástico) , Tipo Bico: Bico Curvo , Tipo Tampa: Tampa Em Rosca , Capacidade: 500 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 500

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (500)

**Grupo:** G1

**2 - Frasco - Tipo Almotolia**

**Descrição Detalhada:** Frasco - Tipo Almotolia Material: Em Polietileno (Plástico) , Tipo Bico: Bico Reto, Longo, Estreito, Com Protetor , Tipo Tampa: Tampa Em Rosca , Cor: Transparente , Capacidade: 100 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (700)

**Grupo:** G1

**3 - Frasco - Tipo Almotolia**

**Descrição Detalhada:** Frasco - Tipo Almotolia Material: Em Polietileno (Plástico) , Tipo Bico: Bico Reto, Longo, Estreito, Com Protetor , Tipo Tampa: Tampa Em Rosca , Cor: Transparente , Capacidade: 250 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 800

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (800)

**Grupo:** G1

**4 - Frasco - Tipo Almotolia**

**Descrição Detalhada:** Frasco - Tipo Almotolia Material: Em Polietileno (Plástico) , Tipo Bico: Bico Curvo , Tipo Tampa: Tampa Em Rosca , Cor: Transparente , Capacidade: 100 M

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (600)

**Grupo:** G1

**5 - Frasco - Tipo Almotolia**

**Descrição Detalhada:** Frasco - Tipo Almotolia Material: Em Polietileno (Plástico) , Tipo Bico: Bico Reto, Longo, Estreito, Com Protetor , Tipo Tampa: Tampa Em Rosca , Cor: Transparente , Capacidade: 250 ML, Graduação: Graduado Em ML

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (700)

**Grupo:** G1

**6 - Frasco - Tipo Almotolia**

**Descrição Detalhada:** Frasco - Tipo Almotolia Material: Polietileno (Plástico) , Tipo Bico: Bico Curvo , Tipo Tampa: Tampa Em Rosca , Cor: Transparente , Capacidade: 500 ML, Graduação: Graduado

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (700)

**Grupo:** G1

**7 - Cateter Oxigenoterapia**

**Descrição Detalhada:** Cateter Oxigenoterapia Material Tubo: Plástico Atóxico , Tipo: Siliconizado , Tipo Uso: Descartável , Esterilidade: Estéril , Tamanho: N° 4 , Características Adicionais: Embalagem Individual

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 200

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (200)

**Grupo:** G2

**8 - Cateter Oxigenoterapia**

**Descrição Detalhada:** Cateter Oxigenoterapia Material Tubo: Plástico Atóxico , Tipo: Siliconizado , Tipo Uso: Descartável , Esterilidade: Estéril , Tamanho: N° 6 , Características Adicionais: Embalagem Individual

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 600

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (600)

**Grupo:** G2

**9 - Cateter Oxigenoterapia**

**Descrição Detalhada:** Cateter Oxigenoterapia Material Tubo: Plástico Atóxico , Tipo: Siliconizado , Tipo Uso: Descartável , Esterilidade: Estéril , Tamanho: N° 8 , Características Adicionais: Embalagem Individual

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (700)

**Grupo:** G2

**10 - Cateter Oxigenoterapia**

**Descrição Detalhada:** Cateter Oxigenoterapia Material Tubo: Plástico Atóxico , Tipo: Siliconizado , Tipo Uso: Descartável , Esterilidade: Estéril , Tamanho: Nº 10 , Características Adicionais: Embalagem Individual

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 700

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (700)

**Grupo:** G2

**11 - Cateter Oxigenoterapia**

**Descrição Detalhada:** Cateter Oxigenoterapia Material Tubo: Plástico Atóxico , Tipo: Siliconizado , Tipo Uso: Descartável , Esterilidade: Estéril , Tamanho: Nº 12 , Características Adicionais: Embalagem Individual

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1300)

**Grupo:** G2

**12 - Coletor Material Pérfuro-Cortante**

**Descrição Detalhada:** Coletor Material Pérfuro-Cortante Material: Papelão , Capacidade Total: 13 L, Acessórios: Alças Rígidas E Tampa , Componentes Adicionais: Para Resíduos Quimioterápicos , Tipo Uso: Descartável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 13.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15960

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (15960)

**13 - Coletor Material Pérfuro-Cortante**

**Descrição Detalhada:** Coletor Material Pérfuro-Cortante Material: Papelão , Capacidade Total: 13 L, Acessórios: Alças Rígidas E Tampa , Componentes Adicionais: Para Resíduos Quimioterápicos , Tipo Uso: Descartável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item Nº 12.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 5320

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (5320)

**14 - Fralda Descartável**

**Descrição Detalhada:** Fralda Descartável Tipo Fixação: Tiras Ajustáveis E Reposicionáveis , Tamanho: Rn Até 3,5 Kg , Material: Tela Polimérica E Núcleo Absorvente , Revestimento Externo: Impermeável , Característica Adicional: Barreira Antivazamento

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Aberta, vinculado ao Item Nº 15.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 45000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (45000)

**15 - Fralda Descartável**

**Descrição Detalhada:** Fralda Descartável Tipo Fixação: Tiras Ajustáveis E Reposicionáveis , Tamanho: Rn Até 3,5 Kg , Material: Tela Polimérica E Núcleo Absorvente , Revestimento Externo: Impermeável , Característica Adicional: Barreira Antivazamento

**Tratamento Diferenciado:** Tipo III - Cota para Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas. Item de Participação Exclusiva, vinculado ao Item N° 14.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 15000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (15000)

**16 - Hemostático Absorvível**

**Descrição Detalhada:** Hemostático Absorvível Apresentação: Malha , Princípio Ativo: Celulose Oxidada Regenerada , Dimensões: Cerca De 7,5 X 10 CM, Esterilidade\*: Descartável E Estéril

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**17 - Tubo Supraglótico**

**Descrição Detalhada:** Tubo Supraglótico Tipo: Máscara Laringea , Material\*: Silicone , Vias: Via P/ Acesso Gástrico , Tamanho\*: N° 1 , Componente 1: C/ Linha De Referência , Conector: C/ Conector Padrão , Esterilidade\*: Reutilizável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**Grupo:** G3

**18 - Tubo Supraglótico**

**Descrição Detalhada:** Tubo Supraglótico Tipo: Máscara Laringea , Material\*: Silicone Aramado , Tamanho\*: N° 2 , Componente 1: C/ Linha De Referência , Conector: C/ Conector Padrão , Esterilidade\*: Reutilizável

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 100

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (100)

**Grupo:** G3

**19 - Reanimador Manual**

**Descrição Detalhada:** Reanimador Manual Material Balão: Silicone , Capacidade Balão: Cerca 250 ML, Componente 1: Máscara Plástico Rígido C/ Coxim Silicone , Tipo Válvula: Válvula Unidirecional Pop Off Cerca 40 Cmh20 , Tamanhos: Neonatal

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 1000

**Critério de Julgamento:** Menor Preço **Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (1000)

**Grupo:** G4

**20 - Reanimador Manual**

**Descrição Detalhada:** Reanimador Manual Material Balão: Silicone , Capacidade Balão: Cerca 250 ML, Componente 1: Máscara Plástico Rígido C/ Coxim Silicone , Tipo Válvula: Válvula Unidirecional Pop Off Cerca 40 CmH20 , Tamanhos: Neonatal

**Tratamento Diferenciado:** Tipo I - Participação Exclusiva de ME/EPP/Cooperativas.

**Aplicabilidade Decreto 7174/2010:** Não

**Quantidade Total:** 300

**Critério de Julgamento:** Menor Preço

**Critério de Valor:** Valor Estimado

**Unidade de Fornecimento:** Unidade

**Intervalo Mínimo entre Lances (R\$):** 0,01

**Local de Entrega (Quantidade):** Fortaleza/CE (300)

**Grupo:** G4

**2 - Composição dos Grupos****Grupo 1 - Tipo I**

| Nº do Item | Descrição               | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|-------------------------|------------------|-------------------------|
| 1          | Frasco - Tipo Almotolia | 500              | Unidade                 |
| 2          | Frasco - Tipo Almotolia | 700              | Unidade                 |
| 3          | Frasco - Tipo Almotolia | 800              | Unidade                 |
| 4          | Frasco - Tipo Almotolia | 600              | Unidade                 |
| 5          | Frasco - Tipo Almotolia | 700              | Unidade                 |
| 6          | Frasco - Tipo Almotolia | 700              | Unidade                 |

**Grupo 2 - Tipo I**

| Nº do Item | Descrição              | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|------------------------|------------------|-------------------------|
| 7          | Cateter Oxigenoterapia | 200              | Unidade                 |
| 8          | Cateter Oxigenoterapia | 600              | Unidade                 |
| 9          | Cateter Oxigenoterapia | 700              | Unidade                 |
| 10         | Cateter Oxigenoterapia | 700              | Unidade                 |
| 11         | Cateter Oxigenoterapia | 1300             | Unidade                 |

**Grupo 3 - Tipo I**

| Nº do Item | Descrição         | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|-------------------|------------------|-------------------------|
| 17         | Tubo Supraglótico | 100              | Unidade                 |
| 18         | Tubo Supraglótico | 100              | Unidade                 |

**Grupo 4 - Tipo I**

| Nº do Item | Descrição         | Quantidade Total | Unidade de Fornecimento |
|------------|-------------------|------------------|-------------------------|
| 19         | Reanimador Manual | 1000             | Unidade                 |
| 20         | Reanimador Manual | 300              | Unidade                 |