



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE GALVÃO
RELATÓRIO: RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

CNPJ: 11.224.030/0001-06
Av. Sete de Setembro, 548
CEP: 89838-000 - Galvão SC

Telefone: (49) 3342-1112

OUTRAS MODALIDADES

Nr.: 2/2022 - OU

Processo Administrativo: **56/2022**
Data do Processo: **27/06/2022**

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	150,000	UNI	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR - PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR	580,0000	87.000,00
2	150,000	UNI	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL INFERIOR - PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL INFERIOR	580,0000	87.000,00
3	150,000	UNI	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL SUPERIOR - PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL SUPERIOR	670,0000	100.500,00
4	150,000	UNI	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL INFERIOR - PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL INFERIOR	670,0000	100.500,00
5	100,000	UNI	REEMBASAMENTO - REEMBASAMENTO	196,6600	19.666,00
6	100,000	UNI	CONSERTO - CONSERTO	196,6600	19.666,00
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	414.332,00