



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.: 6/2022 - OU

Processo Administrativo: **131/2022**
Data do Processo: **15/12/2022**

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	80,000	UNI	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR - PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR	645,0000	51.600,00
2	80,000	UNI	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL INFERIOR - PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL INFERIOR	645,0000	51.600,00
3	60,000	UNI	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL SUPERIOR - PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL SUPERIOR	715,0000	42.900,00
4	60,000	UNI	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL INFERIOR - PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL INFERIOR	715,0000	42.900,00
5	40,000	UNI	REEMBASAMENTO - REEMBASAMENTO	280,0000	11.200,00
6	40,000	UNI	CONCERTO - CONCERTO	215,0000	8.600,00
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	208.800,00