



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.: 3/2023 - OU

Processo Administrativo: **114/2023**
Data do Processo: **18/12/2023**

ANEXO I
RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO

Nº	Quantidade	Unid.	Código	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	80,000	UNI	1301005 00	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR - PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL SUPERIOR	660,0000	52.800,00
2	80,000	UNI	1301004 99	PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL INFERIOR - PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL INFERIOR	660,0000	52.800,00
3	60,000	UNI	1301004 93	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL SUPERIOR - PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL SUPERIOR	750,0000	45.000,00
4	60,000	UNI	1301004 94	PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL INFERIOR - PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL INFERIOR	750,0000	45.000,00
5	40,000	UNI	1301004 95	REEMBASAMENTO - REEMBASAMENTO	260,0000	10.400,00
6	40,000	UNI	1301004 96	CONCERTO - CONCERTO	220,0000	8.800,00
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral:	214.800,00