

**FUNDAÇÃO SERVIÇOS SAÚDE DE NOVA**

RELATÓRIO: TERMO DE REFERÊNCIA - ANEXO I

CNPJ: 12.600.146/0001-57

Telefone: (67) 3441-5050

Avenida Eulenir de Oliveira Lima, 71

CEP: 79750-000 - Nova Andradina MS

PREGÃO PRESENCIAL

Nr.: 85/2023 - PR

Processo Administrativo: **142/2023**Data do Processo: **18/09/2023**

Termo de Referência Anexo I

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	500,000	UN	SERVIÇO MÉDICO CIRURGIÃO GERAL- - SERVIÇO MÉDICO CIRURGIÃO GERAL- Colecistectomia, hernioplastia epigástrica, hernioplastia incisional, hernioplastia inguinal (bilateral), hernioplastia inguinal/crural (unilateral), hernioplastia recidivante, hernioplastia umbilical, gastrostomia.	490,0000	245.000,00
2	500,000	UN	Serviço Médico Auxiliar de Cirurgião Eletiva Geral- - Serviço Médico Auxiliar de Cirurgião Eletiva Geral-Colecistectomia, hernioplastia epigástrica, hernioplastia incisional, hernioplastia inguinal (bilateral), hernioplastia inguinal/crural (unilateral), hernioplastia recidivante, hernioplastia umbilical, gastrostomia.	470,0000	235.000,00
3	500,000	UN	SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA PARA : - - COLECISTECTOMIA, - HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA, - HERNIOPLASTIA INCISIONAL, - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL), - HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL), - HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE, - HERNIOPLASTIA UMBILICAL, - GASTROSTOMIA.	433,3300	216.665,00
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	696.665,00