

**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.: 100/2023 - PR

Processo Administrativo: **187/2023**Data do Processo: **27/10/2023**

## Termo de Referência Anexo I

Nº	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unitário	Preço Total
1	70,000	UN	SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA PARA:- - FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL, - FISSURECTOMIA, - HEMORROIDECTOMIA, - TRATAMENTO CIRÚRGICO POR PROCIDENCIA DE RETO, - COLECTOMIA PARCIAL (HEMICOLECTOMIA), - COLOSTOMIA, - FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA, - RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL, - ANASTOMOSE BILEO-DIGESTIVA, - LIBERAÇÃO DE ADERÊNCIAS INTESTINAIS.	433,3300	30.333,10
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	30.333,10