

**ESTADO DE SANTA CATARINA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GALVAO**

CNPJ: 11.224.030/0001-06      Telefone: 49 33421111  
AV. SETE DE SETEMBRO, 548  
C.E.P.: 89838-000 - Galvão - SC

**PREGÃO PRESENCIAL**

**Nr.: 3/2017 - PR**

Processo Administrativo: 35/2017  
Data do Processo Adm.: 29/05/2017  
Processo de Licitação: 35/2017  
Data do Processo: 29/05/2017

Folha: 1/1

**ANEXO I**  
**RELAÇÃO DOS ITENS DA LICITAÇÃO**

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unit. Máximo	Total Preço Máximo
1	1,000	UND	Confeção de proteses dentária total superior (03-01-06866)	_____	321,6600	321,6600
2	1,000	UND	Confeção de proteses dentária total inferior (03-01-06867)	_____	321,6600	321,6600
3	1,000	UND	Confeção de proteses dentária parcial removível superior (03-01-06868)	_____	401,6600	401,6600
4	1,000	UND	Confeção de proteses dentária parcial removível inferior (03-01-06869)	_____	401,6600	401,6600
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Máximo Geral:</b>	<b>1.446,6400</b>