



## Termo de Referência

| Nº Item                   | Cód. | Descrição  | Und.    | Qtd.       | Vlr. Unit. | Vlr. Tot.         |
|---------------------------|------|--|---------|------------|------------|-------------------|
| 1                         | 1594 | CONSULTAS MÉDICAS - CONSULTAS DE NEUROLOGIA-ATENDIMENTO NO AMBULATORIO MUNICIPAL DE ESPECIALIZAÇÃO (AME), PODENDO SER ALTERADO A CRITÉRIO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE.  | Unidade | 360,0000   | 100,0000   | 36.000,00         |
| 2                         | 1602 | CONSULTAS MÉDICAS - CONSULTAS DE OFTALMOLOGIA-ATENDIMENTO NO CONSULTÓRIO PARTICULAR (PRÓPRIO)  | Unidade | 960,0000   | 100,0000   | 96.000,00         |
| 3                         | 1596 | CONSULTAS MÉDICAS - CONSULTAS DE ORTOPEDIA - ATENDIMENTO NO AMBULATORIO MUNICIPAL DE ESPECIALIZAÇÃO (AME), PODENDO SER ALTERADO A CRITÉRIO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE. | Unidade | 2.160,0000 | 55,0000    | 118.800,00        |
| 4                         | 1593 | CONSULTAS MÉDICAS - EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA-ATENDIMENTO NA UBS Dr. SOLON ILDEFOLSON, PODENDO SER ALTERADO A CRITÉRIO DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE.                    | Unidade | 960,0000   | 55,0000    | 52.800,00         |
| <b>Total Geral ==&gt;</b> |      |  |         |            |            | <b>303.600,00</b> |