

ANEXO I DO TERMO DE REFERÊNCIA

ESTIMATIVA DE DESPESA

Item	Descrição	Unid.	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total
01	CONSULTA MÉDICA - Avaliação clínica com emissão de ASO.	SV.	120	R\$ 60,00	R\$ 7.200,00
02	EXAMES LABORATORIAIS - ANTI HBS - HEPATITE B.	SV.	120	R\$ 20,00	R\$ 2.400,00
03	EXAMES LABORATORIAIS - ELETROENCEFALOGRAMA COM LAUDO.	SV.	60	R\$ 100,00	R\$ 6.000,00

O valor total para contratação do objeto é de **R\$ 15.600,00 (quinze mil e seiscentos reais)**.