

PLANILHA DE CUSTOS - PROCESSO Nº 202300010003132

ITEM	DISCRIMINAÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	VASECTOMIA (SEM OPME)	UN	6	R\$ 1.500,00	R\$ 9.000,00
2	LAQUEADURA SEM (OPME)	UN	15	R\$ 4.000,00	R\$ 60.000,00
3	HERNIA INGUINAL (SEM OPME)	UN	15	R\$ 4.300,00	R\$ 64.500,00
4	HERNIA UMBILICAL (SEM OPME)	UN	10	R\$ 4.100,00	R\$ 41.000,00
5	ADENOIDE (SEM OPME)	UN	5	R\$ 3.800,00	R\$ 19.000,00
6	HEMORROIDA	UN	5	R\$ 3.900,00	R\$ 19.500,00
7	VARIZES (SEM OPME)	UN	5	R\$ 6.400,00	R\$ 32.000,00
8	HISTERECTOMIA (SEM OPME)	UN	10	R\$ 4.700,00	R\$ 47.000,00
9	DUPLO J COM URETERO RIGIDO	UN	3	R\$ 7.300,00	R\$ 21.900,00
10	COLELITIASE (SEM OPME)	UN	15	R\$ 5.000,00	R\$ 75.000,00
11	BARIATRICA (SEM OPME)	UN	4	R\$ 18.610,00	R\$ 74.440,00
12	ORTOPÉDICA (SEM OPME)	UN	3	R\$ 10.610,00	R\$ 31.830,00
VALOR TOTAL					R\$ 495.170,00