



SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



ANEXO I – PLANILHA DE CUSTEIO

Nº	ITEM	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Controle Hemoglobina Fase	02	R\$ 1.050,00	R\$ 2.100,00
02	Kit Ultra Screening Neonatal	20	R\$ 9.900,00	R\$ 198.000,00
TOTAL				R\$ 200.100,00