

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CEZARINA

	Discriminação	Valor Unit. R\$	Quant.	Total
1	CAMPO CIRÚRGICO 1,70 X 1,60	45,00	80	3600,00
2	CAMPO CIRÚRGICO 1,70 X 1,20	40,00	50	2.000,00
3	CAPOTE CIRÚRGICO DESC.	7,29	50	364,50
4	COBERTOR SOLTEIRO HOSPITALAR	60,00	300	18.000,00

23.964,50

Item	Discriminação	Valor Unit. R\$	Quant.	Total
5	LENÇOL MACA	22,00	602	12.803,00
6	LENÇOL P/ MESA CIRURGICA	15,00	86	1.290,00
7	LENÇOL P/ EXAME GINECOLÓGICO	20,00	110	2.200,00
8	LENÇOL PACIENTE INFANTIL	36,00	45	1.620,00
9	LENÇOL PACIENTE ADULTO	38,00	400	15.200,00
10	FRONHA TECIDO ALGODÃO	15,00	300	4.500,00
				37.613,00