

**Anexo I**  
**TERMO DE REFERENCIA**

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA E/ OU PESSOA JURIDICA DA ÁREA DE SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA ELETIVA VASCULAR.**

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	SERVIÇO MEDICO ANESTESISTA PARA: - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES ( BILATERAL) - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES ( UNILATERAL)		UN	240,00	410,00	98.400,00
2	SERVIÇO MEDICO AUXILIAR DE CIRURGIÃO PARA: -TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES ( BILATERAL) - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES ( UNILATERAL)		UN	240,00	300,00	72.000,00
3	SERVIÇO MEDICO CIRURGIA ELETIVA VASCULAR - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ( BILATERAL) - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES ( UNILATERAL)		UN	240,00	500,00	120.000,00
<b>Total da Coleta:</b>						290.400,00

**Valor Total estimado da aquisição: 290.400,00 (duzentos e noventa mil quatrocentos reais).**

**Justificativa : CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA E/ OU PESSOA JURIDICA DA ÁREA DE SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA ELETIVA VASCULAR.**

**Prazo de entrega: IMEDIATO**

**Condições de Pagamento: A PRAZO**

**Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA**

**Nova Andradina(MS), 24 de Setembro de 2021**