



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ÁGUAS FRIAS

Estado de Santa Catarina
CNPJ: 11.300.021/0001-49
Endereço: Rua MARIA GOTARDO GALON - 349
Telefone: (49) 332-0164

CEP: 89.843-000
Cidade: Águas Frias

Edital

Item	Produto	Quantidade	Unidade	Preço Unit. Máximo	Cotação Maxima
1	CONFECÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA TOTAL	11	UNIDADE	R\$520,77	R\$ 5.728,47
2	CONFECÇÃO DE PRÓTESE DENTÁRIA PARCIAL REMOVÍVEL	9	UNIDADE	R\$596,25	R\$ 5.366,25
		Total Geral:		R\$1.117,02	R\$ 11.094,72