

ANEXO DO EDITAL

ANEXO I – ESTIMATIVA DE QUANTIDADE

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UND.	QTD.	PER	PREÇO	TOTAL
001	36537	BUCOMAXILOFACIAL AVALIAÇÃO DE PACIENTES ESPECIAIS: se enquadram na categoria de pacientes especiais: deficiência mental, deficiência física, anomalias congênitas, distúrbios comportamentais, transtornos psiquiátricos, distúrbios sensoriais de e comunicação, doenças sistêmicas crônicas, doenças infectocontagiosas e condições; avaliação de pacientes com lesões orais; visita domiciliar quando da impossibilidade de locomoção de pacientes; avaliação de pacientes com sequelas de traumas; avaliação de pacientes pós-operados; avaliação de pacientes com comunicação buco-sinusal. carga horária de 20 horas.	SERV	70	12	R\$ 3.000,00	R\$ 36.000,00