

MUNICÍPIO DE SCHROEDER

ANEXO Nº 01 - COMPARATIVO DE VALORES

	EMPRESA/RESPONSÁVEL	TELEFONE	E-mail
1	Dra. Vanessa A. Palmeira Valério	47 99670-7799	vanessapalmeira19@yahoo.com.br
2	Instituto de Olhos de Jaraguá	47 99129-8778	contato@institutoodeolhosjaragua.com.br
3	Saúde Visual - Exame de Visão	47 9231-3838	sac.clinicasaudevisual@gmail.com
4	Oftalmo. Clínica - Dr. Francisco Stocco	47 3373-4642	-
5			

Item	Descrição do Objeto	Quant.	Und Med.	Dra. Vanessa A. Palmeira Valério		Instituto de Olhos de Jaraguá		Saúde Visual - Exame de Visão		Oftalmo. Clínica - Dr. Francisco Stocco		Empresa/Orçamento 5		VALOR MÉDIO	
				VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total	VI Unit.	VI Total
1	Teste de Acuidade Visual	5	Unid.	180,00	900,00	400,00	2.000,00	150,00	750,00	150,00	750,00	-	-	220,0000	1.100,0000
2				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
11				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
12				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
13				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
14				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
15				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
16				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
17				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
18				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
19				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
20				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
23				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
24				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
25				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
26				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
27				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
29				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
30				-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL					900,00		2.000,00		750,00		750,00		-		1.100,00

Schroeder (SC)

28/09/2026

Assinatura do Solicitante

LEONARDO DA ROSA
GUIMARAES:0448562
3084

Assinado de forma digital por
LEONARDO DA ROSA
GUIMARAES:04485623084
Dados: 2026.09.28 15:31:46
-03'00'