ANEXO IB – DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO

	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DE ELETROENCEFALOGRAFIA COM OU SEM SEDAÇÃO, ADULTO OU INFANTIL			
ITEM	**CÓDIGO SUS**	**DESCRIÇÃO**	**QUANT. MENSAL**	**QUANT. 12 MESES**
1.1	0211050032-AA	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) - ADULTO	1	12
1.2	0211050040-AA	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) - ADULTO	50	600
1.3	0211050032-AB	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) - INFANTIL	31	372
1.4	0211050040-AB	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) - INFANTIL	58	696
TOTAL			**140**	**1680**