Prefeitura de São José dos Campos
Secretaria de Saúde
Departamento de Regulação e Controle

ANEXO ÚNICO

ITEM	CÓDIGO PROCEDIMENTO	ESPECIFICAÇÃO	QTDD. MENSAL	QTDD. ANUAL	Valor unitário de referência	Valor total de referência
1	**CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES AUDIOLÓGICOS, ADULTO OU INFANTIL**					
1.1	0211070041	AUDIOMETRIA TONAL LIMIAR (VIA AÉREA/ÓSSEA)	382	4.584	R$ 21,00	R$ 96.264,00
1.2	0211070211	AUDIOMETRIA VOCAL/LOGOAUDIOMETRIA (LDV - IRF - LRF)	367	4.404	R$ 26,25	R$ 115.605,00
1.3	0211070203	IMITANCIOMETRIA (TIMPANOMETRIA, COMPLACÊNCIA ESTÁTICA E REFLEXO ESTAPEDIANO)	290	3.480	R$ 23,00	R$ 80.040,00
		TOTAL	**1.039**	**12.468**		R$ 291.909,00