**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº XXXX/2023**

**EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº XXXX/2023**

**CREDENCIAMENTO N° XXXX/2023**

**ANEXO IV – TABELA DE REMUNERAÇÃO**

**1.** Pelos serviços prestados os credenciados farão jus ao seguinte valor por atendimento realizado:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Objeto** | **Unidade** | **V. Unitário (extração)** |
| 01 | Prestação de Serviço na Especialidade Odontologia para Extração Cirúrgica de Terceiro Molar, será realizado na clinica do dentista credenciado, dentro do perímetro urbano do Município de Anaurilândia | Extração | 300,00 |

**OBS.:**

1. O valor de cada extração é fixado mediante o emprego do seguinte critério: Resolução do Conselho Municipal de Saúde de Anaurilândia - MS n°. 009/2022.

**2.** Os serviços serão prestados mediante requisição da Administração, por meio da Secretaria Municipal da Saúde e prévio agendamento, na clinica do dentista credenciado, dentro do Município de Anaurilândia - MS**.**