

TERMO DE REFERÊNCIA

1- DO OBJETO

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANT.
1	Saquinho Adesivado Saco Bopp - 4x4+2cm (Saco Plástico Transparente com Aba Adesiva)	UNIDADE	50.000

2- DA JUSTIFICATIVA

A aquisição do item tem por finalidade o atendimento da Secretaria de Saúde, no desenvolvimento das atividades de reposição de estoque da Farmácia Hospitalar e posterior abastecimento do HMST.

3- DA ENTREGA

O fornecimento dos produtos deverá ocorrer EM SUA TOTALIDADE, conforme informação abaixo:

NO PRAZO MÁXIMO DE	LOCAL DE ENTREGA	HORÁRIO DE ENTREGA	ENDEREÇO
15 dias	Almoxarifado Municipal	09:30 as 16:30 h	Rua Coronel Francisco Limongi, Centro, São José do Vale do Rio Preto

4- DO CONTROLE DE EXECUÇÃO:

A fiscalização da contratação será exercida pela Secretaria de Saúde através dos Fiscais, conforme informados abaixo:

- Julia de Araujo Souza , matrícula 6272.
- Cássia Figueredo Neves, matrícula 3466.





MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO

EF3B9E5DAF324668BF0DF69A748B7438

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/EF3B9E5DAF324668BF0DF69A748B7438>