

ANEXO I
TERMO DE REFERENCIA

1. DA DESCRIÇÃO E QUANTIDADE

1.1. Em caso de eventual divergência entre a descrição do item do catálogo do sistema Compras.gov.br e as disposições deste Termo de Referência, prevalecem as disposições deste Termo de Referência.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATMAT	SIAFISICO	UNIDADE DE MEDIDA	QTD
01	CICLOFOSFAMIDA 1 G - FR/AMP. Especificação Técnica MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; CICLOFOSFAMIDA 1G; FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILO PARA SOLUCAO INJETAVEL; FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA; VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR/INTRAPERITONEAL/INTRAPLEURAL/INTRAVENOSA.	340148	10839-1	FR/AMP	400

2. DA ENTREGA E PRAZO DE ENTREGA

2.1. A entrega será de forma **IMEDIATA**

2.2. A entrega deverá ocorrer em até 05 (cinco) dias uteis após emissão da nota de empenho

3. Local, Horário de Entrega e Validade:

Os bens deverão ser entregues no seguinte endereço:
Rua Oswaldo Cruz, nº 197 – Bairro Boqueirão – Santos/SP – CEP 11045-100, Setor: Almoxarifado, no horário das **08h00 às 16h00**, em dias úteis.