

Porto Feliz, 07 de novembro de 2024.

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: Aquisição de sacos plásticos

Descrição detalhada dos itens:

Lote	Item	Qtd.	Unid.	Código	Descrição/especificação
01	01	2	Kg	911.668	Saco plástico transparente, de alta resistência nas seguintes medidas: 12 cm X altura 25 cm
02	01	2	Kg	911.669	Saco plástico transparente, de alta resistência nas seguintes medidas: Largura 20 cm X altura 30 cm
03	01	2	Kg	911.670	Saco plástico transparente, de alta resistência nas seguintes medidas: Largura 35 cm X altura 45 cm

CONDIÇÕES GERAIS

LOCAL DE ENTREGA: Dr. Alvim, 361 – Centro - Porto Feliz/SP (Ponto de referência: Próximo a Prefeitura Municipal). Horário de funcionamento: Segunda a Sexta-feira, das 7h às 16:00hr.

SETOR: Almoxarifado da Secretaria Municipal de Saúde.

CONDIÇÕES DE ENTREGA: A entrega deverá ser de forma única, na totalidade dos itens mencionados _____ acima.

EMBALAGENS: Os itens deverão vir embalados em material que identifique e garanta a integridade dos produtos e mantenha em condições de uso.

GARANTIA: No mínimo, _____ 3 _____ meses.

PRAZO DE ENTREGA: A entrega deverá ocorrer, no máximo, em 5 (cinco) dias corridos.

(Assinado digitalmente)

Laudinei Rossi
Diretor de Vigilância em Saúde

(Assinado digitalmente)

Valdirene C. de Oliveira Prado
Secretária Municipal de Saúde Interina