



Termo de Referência

Objeto: Aquisição de Medicamentos.

Quantidade:

Quantidade	Unidade	Descrição
210	AMP	ENOXAPARINA SODICA 20MG/02ML USO SUBCUTANEO

Prazo de entrega: 05 dias.

Condições de Pagamento: O pagamento será efetuado em 30(trinta) dias, a contar da data do recebimento da Nota Fiscal, devidamente vistada pelo órgão requisitante, comprovando a entrega do item ao Município de Cabreúva.

Resumo justificativa: Para atendimento protocolo Secretaria de Saúde.

Destinação dos bens: Atendimento de demanda COVID