



## Termo de Referência

**Objeto:** Aquisição de Materiais Médico Hospitalar.

**Quantidade:**

Quantidade	Unidade	Descrição
100	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO GRANDE CAIXA COM 100 UNIDADES
500	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO MEDIO CAIXA COM 100 UNIDADES
400	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO PEQUENO CAIXA COM 100 UNIDADES
40	CX	LUVA NITRILICA TAMANHO MEDIO DE PROCEDIMENTO NÃO CIRURGICA NÃO ESTERIL

**Prazo de entrega:** 20 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:** Atender aumento de demanda casos COVID-19.

**Destinação dos bens:** Material necessário para o combate ao coronavírus, devido a pandemia do COVID-19.