



Termo de Referência

Objeto: Aquisição de Medicamentos.

Quantidade:

Quantidade	Unidade	Descrição
1000	AMP	CEFTRIAXONA 1G AMPOLA ENDOVENOSO

Prazo de entrega: 10 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: Material necessário para o combate ao coronavírus, devido a pandemia do COVID-19.