



Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho
Estado de São Paulo

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: MANUTENÇÃO DO EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANÁLISES CLÍNICAS (DIAGNO 5 PARTES), conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas na tabela ANEXO I da presente justificativa.

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO
1	1	UN	MANUTENÇÃO DO EQUIPAMENTO DE HEMATOLOGIA DO LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANÁLISES CLÍNICAS (DIAGNO 5 PARTES)

(*) Valor Estimado com Desembolso em Parcela Única

1. Condições de Pagamento:

1.1. Os pagamentos serão efetuados, em até 30 dias da apresentação da nota fiscal.

2. Prazo de Execução:

2.1. O prazo de execução do serviço é de 40 dias uteis.

Engenheiro Coelho, 29/04/2024

Josiane Camargo
Diretora Executiva de Saúde