



Prefeitura Municipal de Engenheiro Coelho
Estado de São Paulo

TERMO DE REFERÊNCIA

Processo: 2030/2024

OBJETO: Empresa especializada em lavanderia hospitalar.

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	Tipo/Especificação
Lençol tecido	kg	A quantidade variável, dependendo da demanda, quantidade de leito 15.
Manta de microfibra	kg	A quantidade variável, dependendo da demanda, quantidade de leito 15.

(*) 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 15 dias.

3. Garantia

Josiane Camargo
Diretora Executiva de Saúde Pública