



## Termo de Referência

**Objeto:** Aquisição de Medicamentos.

**Quantidade:**

Quantidade	Unidade	Descrição
2000	FRS	SORO FISIOLÓGICO 0,9% DE 500 ML
350	FRS	SORO GLICOSADO 5% 250 ML
200	FRS	SORO RINGER LACTATO

**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:** Aquisição de itens para tratamento COVID.

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