



Termo de Referência

Objeto: Aquisição de medicamentos.

Quantidade:

Quantidade	Unidade	Descrição
1500	frasco	DIPIRONA 500MG/ML FRASCO 10ML

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 vista da pelo órgão requisitante, comprovando a entrega do item ao Município de Cabreúva.

Resumo justificativa: Material utilizado ao tratamento COVID.