



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PEDRO DA CIPA
ADMINISTRAÇÃO 2021 A 2024

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

1.1. CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE EM TRATAMENTO DOMICILIAR.

2. PLANILHA ORÇAMENTARIA

Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	216	LITROS	ISOSOURCE SOYA 1L	R\$ 30,00	R\$6.480,00
			TOTAL:		R\$6.480,00

3. Justificativa

I A aquisição do suplemento alimentar se faz necessário para atender paciente acamada, conforme parecer da assistente social em anexo, onde justifica tal necessidade.

4. Prazo de entrega

I – 05 (cinco) dias, após emissão do pedido de compras.

5. Vigência do contrato

I – O prazo será de 06 (seis) meses, contados a partir da assinatura do contratado

6. Fiscalização

I – A fiscalização do contrato ficará a cargo do fiscal de contrato.