



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DA MICRORREGIÃO DE
PENÁPOLIS**

Alto Alegre – Avanhandava – Barbosa – Braúna – Glicério – Luiziânia – Penápolis

CNPJ: 55.750.301/0001-24

TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: Aquisição de material de informática, em conformidade com a discriminação contida no Termo de Referência em anexo.

| ITEM | UN | QNTD | DESCRIÇÃO |
|------|-----|------|------------------------------|
| 1. | Uni | 1 | Nobreak ups xpro |
| 2. | Uni | 1 | Roteador dual band 4 antenas |
| 3. | Uni | 1 | Switch 10/100/100 8 portas |

JUSTIFICATIVA: Os itens são necessários para o funcionamento das unidades e oferecimento dos procedimentos e trabalhos ofertados.

SETOR RESPONSÁVEL: Clínica de Especialidades

RECURSO: Próprios.

DO PAGAMENTO: 30 dias após emissão e recebimento da nota fiscal.

LOCAL DE ENTREGA: Avenida Eduardo de Castilho, 700, Centro, Penápolis-SP (CEP: 16.300-021) – Horário: das 7:00hrs às 17:00hrs.