TERMO DE REFERÊNCIA

OBJETO: Aquisição de material de limpeza e mercado para a Clinica de Especialide, CAPS II e AD e Administração, em conformidade com a discriminação contida no Termo de Referência em anexo.

ITEM	UN	QNTD	DESCRIÇÃO
1.	Uni	16	Açucar cristal pct 5 kg
2.	Gl	2	Alcool 70% liquido, galão 5 litros
3.	Uni	2	Bota pvc cano longo
4.	Pct	40	Cafe moido torrado 500g embalado a vacuo, extra forte
5.	Cx	28	Cha mate caixa com 250 gramas
6.	Pct	55	Copo descartavel 180 ml pacote com 100 unidades
7.	Galao	15	Desinfetante perfumado galão 5 litros
8.	Unid	8	Esponja lava louça multiuso dupla face
9.	pote	12	Margarina 500g
10.	Pct	58	Papel interfolha branco não reciclado
11.	Pct	5	Saco de lixo preto reforçado 100l
12.	Uni	6	Saco xadrez (pano de chao)
13.	Uni	3	Vassoura tipo caipira com cabo de madeira
14.	Uni	2	Adoçante 100 ml
15.	Fr	13	Aromatizador em aerosol 360ml
16.	Pct	8	Bolacha de agua e sal
17.	Cx	1	Caixa de fosforo pacote com 10 unidades

18.	Galao	1	Cloro galão 5 litros
19.	Uni	6	Detergente liquido neutro frasco 500 ml
20.	Pct	3	Esponja de aço
21.	Cx	8	Filtro de papel descartavel 103
22.	pct	10	Papel higienico folha dupla 30m, pacote com 4 unidades
23.	Pct	10	Papel toalha pacote com 2 rolos
24.	Pct	1	Sabão em pó pacote com 1kg
25.	Pct	1	Saco de lixo reforçado 20l
26.	Pct	1	Saco de lixo reforçado 60l
27.	Uni	8	Saponaceo cremoso frasco 300ml
28.	Uni	1	Vassoura em nylon com cabo de madeira ou aluminio
29.	Uni	2	Garrafa de agua
30.	Peça	2	Garrafa termica para café 1,8l
31.	Gl	2	Hipoclorito galao com 5 l

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

SETOR RESPONSÁVEL: Administração, Clínica de especialidades, Caps II e AD.

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.