

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA E/OU JURÍDICA DA ÁREA DE SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO DE CARDIOLOGIA POR UM PERÍODO DE 12 MESES, COM COBERTURA/PLANTÃO SOBREAVISO DE 24 HORAS, PARA ATENDER TODOS OS SETORES DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

| Itens | Discriminação dos produtos | | Unid. | Quant. | Valor Unit. | Valor Total |
|------------------|--|--|-------|--------|-------------|-------------|
| 1 | SERVIÇO MÉDICO DE CARDIOLOGIA- COM COBERTURA/PLANTÃO SOBREAVISO DE 24 HORAS. | | PL | 366,00 | 1.350,00 | 494.100,00 |
| Total da Coleta: | | | | | | 494.100,00 |

Valor Total estimado da aquisição: 494.100,00 (quatrocentos e noventa e quatro mil e cem reais).

Justificativa : CONTRATAÇÃO DE PESSOA FÍSICA E/OU JURÍDICA DA ÁREA DE SAÚDE PARA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO DE CARDIOLOGIA POR UM PERÍODO DE 12 MESES, COM COBERTURA/PLANTÃO SOBREAVISO DE 24 HORAS, PARA ATENDER TODOS OS SETORES DO HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA FUNSAU-NA.

Prazo de entrega: IMEDIATO

Condições de Pagamento: A PRAZO

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 11 de Maio de 2020