

Anexo I
TERMO DE REFERENCIA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE MIDAZOLAN 5MG/10ML PARA O HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA.

Itens	Discriminação dos produtos		Unid.	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	MIDAZOLAN INJETÁVEL 5 MG/ML - 10 ML		AMP	30.000,00	9,00	270.000,00
Total da Coleta:						270.000,00

Valor Total estimado da aquisição: 270.000,00 (duzentos e setenta mil e reais).

Justificativa : AQUISIÇÃO DE MIDAZOLAN 5MG/10ML PARA O HOSPITAL REGIONAL DE NOVA ANDRADINA.

Prazo de entrega: 05 dias

Condições de Pagamento: A prazo

Local de entrega: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Unidade Fiscalizadora: HOSPITAL REGIONAL NOVA ANDRADINA

Nova Andradina(MS), 11 de Fevereiro de 2021