**TERMO DE REFERÊNCIA**

**OBJETO:** Aquisição de insumos para festa junina no Caps AD, em conformidade com a discriminação contida no Termo de Referência em anexo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **UN** | **QNTD** | **DESCRIÇÃO** |
| 1 | pct | 3 | Milho para pipoca |
| 2 | litros | 6 | Leite |
| 3 | pct | 2 | Chocolate em pó |
| 4 | cx | 1 | Grande de Amido de milho |
| 5 | cx | 3 | Creme de leite |
| 6 | kg | 2 | Salsicha |
| 7 | uni | 80 | Pães pequenos de cachorro quente |
| 8 | sache | 2 | Molho de tomate |
| 9 | pct | 1 | Grande de Batata palha |
| 10 | uni | 2 | Cebola |
| 11 | uni | 4 | Tomate |
| 12 | uni | 1 | Cabeça de alho |
| 13 | uni | 1 | Assadeira de bolo de fuba |
| 14 | uni | 1 | Assadeira de bolo de chocolate |
| 15 | cx | 1 | Pé de moleque |
| 16 | cx | 1 | Doce de Abobora de coração |
| 17 | pct | 30 | Pipoca Doce |
| 18 | uni | 100 | Saquinhos de cachorro quente |
| 19 | pct | 2 | Guardanapo de papel |
| 20 | uni | 50 | Pratos descartaveis |
| 21 | pct | 1 | Garfinho de plastico |
| 22 | uni | 24 | Papel crepon  |
| 23 | uni | 10 | Bastao de cola quente |

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

**SETOR RESPONSÁVEL:** Caps AD

**RECURSO:** Próprios.

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

**LOCAL DE ENTREGA:** Avenida Rui Barbosa, 605, Centro, Penápolis-SP (CEP: 16.300-000) – Horário: das 7:00hrs às 17:00hrs.