



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA
SERVIÇO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO EM HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS
R: Afonso Pena, 1537 – Vila Mendonça - CEP 16015-040
Telefone: (18) 3622-3895/ 3623-5550/e-mail: dst.aids@aracatuba.sp.gov.br

TERMO DE REFERÊNCIA

Manutenção do Sistema de Alarme do Ambulatório de IST

Objetivo:

O presente termo tem por objetivo atender o Serviço Ambulatorial Especializado – SAE, no serviço de Manutenção de Sistema de Alarme, visando a segurança e o zelo pelo patrimônio do ambulatório.

Especificações Técnicas:

Item: 1 Placa Ethernet para Acesso Remoto.

Item: 1 Bateria Selada 12 UTZ 7 Am.

Descrição:

A instalação dos itens acima discriminados, permitiram o monitoramento do SAE junto a Guarda Municipal, garantindo o funcionamento do sistema de alarme e o incremento na segurança do ambulatório.

Pagamento:

Serviço será autorizado através de empenho, com o pagamento sendo realizado até 30 dias após o término de todo o serviço.

Local do Serviço:

Rua Afonso Pena, 1537 – Vila Mendonça –SAE- Serviço Ambulatorial Especializado.
Araçatuba - SP

Prazo de Entrega/Execução:

30 dias.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA ESPECIALIZADA
SERVIÇO AMBULATORIAL ESPECIALIZADO EM HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS
R: Afonso Pena, 1537 – Vila Mendonça - CEP 16015-040
Telefone: (18) 3622-3895/ 3623-5550/e-mail: dst.aids@aracatuba.sp.gov.br

Responsabilidades:

O fornecedor será responsável pela execução do serviço conforme as especificações e descrições, com fornecimento de mão de obra e todos os materiais e equipamentos necessários à execução dos serviços.

Araçatuba, 13 de março de 2024.

Aurineide Pessoa Antunes
Dirigente Administrativo