



**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](mailto:dst.aids@aracatuba.sp.gov.br)

## **TERMO DE REFERÊNCIA**

### **Adequação da Sala de Arquivos de Prontuários**

#### **Objetivo:**

O presente termo tem por objetivo atender o Serviço Ambulatorial Especializado – SAE, na adequação da sala de arquivos de prontuários, através de mudança física da sala, mudando a sala para ao lado da recepção, e aumentando o número de armários para arquivar os prontuários, agilizando o atendimento na recepção, mantendo assim a organização e contribuindo para um serviço de excelência.

#### **Especificações Técnicas:**

Fabricação de 3 armários em madeira MDF 15 mm cor branca com fundo de 6mm branco.

**Item 1:** armário, medida 2900 x 1900 x 700 comprimento/altura/profundida.

**Item 2:** armário, medida 3900 x 700 x 350 comprimento/altura/profundida.

**Item 3:** armário, 2900 x 700 x 350 comprimento/altura/profundida.

#### **Descrição:**

**Transferências de armários:** para realização do serviço será necessário a retirada de um armário de parede com 2 portas/MDF/branco, da sala 14 e instalar na sala 13, em seguida retirar 2 armários de engradados da sala 13 e instalar na sala 14.

**Fabricação e instalação de armários:** fabricar 2 armários de engradados que serão colocados acima dos armários já existentes (que serão instalados na sala 14), medindo 3900X700X350 e 2900X700X350 comprimento/altura/profundida, e 1 armário duplo que será colocado no centro da sala com 2900X1900X700 comprimento/altura/profundida, com 1 base (pé de ferro).



**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](mailto:dst.aids@aracatuba.sp.gov.br)

**Pagamento:**

Serviço autorizado através de empenho. Pagamento será realizado até 30 dias após a execução do serviço.

**Local do Serviço:**

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

**Prazo de Entrega/Execução:**

30 dias.

**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, 06 de março de 2024.

---

Aurineide Pessoa Antunes  
Dirigente Administrativo