



# Prefeitura Municipal de Araçatuba

## Secretaria Municipal de Administração

Departamento de serviços Complementares e Zeladoria

Tel: (18) 3607-6567

e-mail: dac.sgge@aracatuba.sp.gov.br

### TERMO DE REFERÊNCIA

#### Objetivo:

O presente Termo de Referência tem por objetivo atender a necessidade do Cemitério Municipal da Saudade, Recanto de Paz e Funerária Municipal, na contratação empresa especializada no fornecimento de recarga de gás GLP botijões de 13kg (refil), ficando sob responsabilidade do Departamento de Serviços Complementares a sua contratação.

#### Especificações Técnicas:

Item	Descrição	Quantidade
01	Gás liquefeito de petróleo – GLP, botijões 13 kg	06

#### Descrição:

Tendo em vista a necessidade da utilização do gás de cozinha para produção de café e chá para o café da manhã servido no local para os servidores, além de atender as necessidades de qualidade de vida no âmbito laboral dos servidores e colaboradores que prestam serviços nos Cemitérios da Saudade, Recanto de Paz e Funerária Municipal.

#### Valor estimado da contratação

Estimativa preliminar de R\$ 750,00 para o fornecimento de 06 (seis) botijões de gás GLP de 13kg, sujeito a ajustes após a elaboração do contrato e definição dos detalhes operacionais.

#### Pagamento:

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

#### Locais da Entrega:

Avenida da Saudade, s/n – Vila Estádio – Araçatuba – SP.

Rua Wandenkolk, s/nº – Rosele – Araçatuba – SP.

Avenida Prestes Maia nº 485 Bairro Planalto – 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, 16 de Maio de 2024.





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1734-D3CA-8FE8-1445

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CARLOS ALBERTO CHACON (CPF 073.XXX.XXX-33) em 20/05/2024 11:35:59 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://aracatuba.1doc.com.br/verificacao/1734-D3CA-8FE8-1445>