



## Proc. Administrativo 6- 7.611/2024

---

**De:** Aurineide A. - SMS-AMBU

**Para:** SMS-AADM - Exp. Apoio Administrativo - A/C Glaucia T.

**Data:** 23/05/2024 às 13:51:33

**Setores envolvidos:**

SMS, SMS-AMBU, SMS-DACF, SMS-AADM, SMA-COMP-CD, SMS-EG

### Requisição de serviço 1357

Segue conforme solicitado no despacho 2

—

**Aurineide Pessoa Antunes**  
*Dirigente Administrativa*

**Anexos:**

Termo\_de\_Referencia\_DryWall.pdf





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

### Fornecimento e Instalação de Divisória e porta sanfonada ao Ambulatório de IST

#### Objetivo:

O presente termo tem por objetivo atender o Serviço Ambulatorial Especializado – SAE, com o fornecimento e instalação de uma divisória para a sala de serviços gerais, dividindo-a em dois espaços, um para a lavanderia e outro para o banheiro dos funcionários, visando assim a melhor organização e adequação do ambiente do SAE junto a Vigilância Sanitária do município.

#### Especificações Técnicas:

**Item:** Fornecimento e Instalação de 1 divisória Eucatex 35mm (3,96x3,00m) com perfis em aço galvanizado.

**Item:** Fornecimento e Instalação de 1 Porta Sanfonada BCF 0,80x2,10m.

#### Descrição:

A instalação dos itens e execução dos serviços acima discriminados, permitiram melhor organização do ambiente do SAE para seus funcionários, garantindo maior bem-estar aos funcionários e o funcionamento pleno da área de serviços gerais.

#### 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:

Imediato.

#### 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, 03 de maio de 2024.

---

Matheus Fernandes Dessotti  
Assistente Administrativo





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: B78F-107C-AB96-2666

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



AURINEIDE PESSOA ANTUNES (CPF 196.XXX.XXX-32) em 23/05/2024 13:52:15 (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/B78F-107C-AB96-2666>