

## TERMO DE REFERÊNCIA

**SECRETARIA REQUISITANTE:** Fundo Municipal de Assistência Social

Apresenta a necessidade de compra dos frios solicitados abaixo

**Local e horários da Entrega/Execução:**

**Local:** Execução: De segunda a sexta-feira, as 08 às 17h, Rua Buris Pinto Ribeiro, S/n - Centro – CEP: 06890-000 São Lourenço da Serra).

**Data para entrega:** 02/12/2024

**Horário:** Das 08h00min as 17h00min

<b>Quantidade</b>	<b>Descrição</b>						
02 itens	<p align="center"><b>Solicitação de Compras dos itens abaixo</b></p> <p align="center">Apresenta a necessidade de compra desses alimentos</p> <table border="1"><thead><tr><th><b>Quantidade</b></th><th><b>Descrição</b></th></tr></thead><tbody><tr><td>30 quilos</td><td>Queijo Muçarela - Peça</td></tr><tr><td>30 quilos</td><td>Presunto - Peça</td></tr></tbody></table>	<b>Quantidade</b>	<b>Descrição</b>	30 quilos	Queijo Muçarela - Peça	30 quilos	Presunto - Peça
<b>Quantidade</b>	<b>Descrição</b>						
30 quilos	Queijo Muçarela - Peça						
30 quilos	Presunto - Peça						