

Termo de Referência  
Processo nº. **1635 / 2024**

Objeto: **EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA E MAPEAMENTO CEREBRAL.**

Prazo para entrega do material ou prazo para execução do serviço	<b>10 Dias</b>
Se material/serviço, a entrega/execução será total ou fracionada?	<b>( ) Total (X) Fracionada</b>
Endereço de entrega do material ou execução do serviço	<b>Consultório/clínica de serviços terceiros</b>
Responsável por fiscalizar serviço ou receber material	<b>ELISANGELA APARECIDA GOUVEA SILVA</b>

Item	Qtda	Unid.	Descrição	VI. Unit. Estimado	VI. Total Estimado
1	40	SV	SERVIÇO MEDICOS - Eletroencefalograma para crianças	R\$ 105,25	R\$ 4.210,00
2	2	SV	SERVIÇO MEDICOS - Mapeamento cerebral	R\$ 150,00	R\$ 300,00

**Nota: O preço proposto será considerado completo e deverá abranger os custos relativos a todos os tributos (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais, parafiscais e previdenciárias), fornecimento de mão-de-obra especializada, leis trabalhistas e sociais, administração, lucros, transporte de pessoal e qualquer despesa acessória e/ou necessária não especificada neste instrumento convocatório.**