|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNID** | **QUANT** | **VALOR UNIT** | **VALOR TOTAL** |
| 01 | EXAME IMUNOHISTOQUÍMICA  PACIENTE: KATYA DA CUNHA FERRAZ | SRV | 01 |  |  |
|  | | | | | |

1. **CONDIÇÕES PARA A CONTRATAÇÃO:**
   1. **ATENDER AO TERMO DE REFERÊNCIA ANEXO.**
   2. **O AVISO DE INTENÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO JUNTAMENTE COM ESTA GUIA ESTÁ DISPONIBILIZADO NO SÍTIO OFICIAL DA MUNICIPALIDADE:** [**www.sumidouro.rj.govbr/compra**](http://www.sumidouro.rj.govbr/compra)