

Solicitação de Materiais / Serviços

Requisição 00247/24 Débora Jucá Raposo Vasti Data 12/04/2024  
Descrição

Solicitação de Coffee break

Poder Fundos Municipais  
Órgão FUNDO MUNIC.DE SAÚDE  
Setor Solicitante FUND. MUN. DE SAUDE SAO JOSE DO VALE DO RIO PRETO  
Centro de Custo 3 HOSPITAL MATERNIDADE SANTA TEREZINHA  
Fornecedor

Observação

Item	Cód. Produto	Descrição do Produto	Unidade	Qtde	\$ Unit	Valor
1	003.069.189	<b>COFFE BREAK</b> Coffe Break para 50 (cinquenta) pessoas contendo: Café; Leite; 2 sabores de sucos; 2 tipos de salgados fritos; 3 tipos de bolos; Sanduíches natural pequenos; 3 tipos de Frutas; 1 tipo de Biscoito; 1 tipo de Refrigerante; requeijão; pão francês; Pães de queijo e; Água. Não inclui ornamentação na festa. Os alimentos deverão ser preparados utilizando-se matéria prima e insumos de primeira qualidade; admite-se a utilização de alguns alimentos semi- elaborados considerados essenciais ao processo. O transporte das refeições, deverá ser realizado em veículos apropriados da empresa contratada, devidamente higienizado e climatizado e em que estejam acondicionados em recipientes térmicos hermeticamente fechados. Deverá ser empregado hipoclorito de sódio ou alimento equivalente, para a assepsia das verduras utilizadas no processo de preparo dos alimentos. Os alimentos preparados deverão obedecer em todas as fases, as técnicas corretas de culinária, ser saudáveis e adequadamente temperados, respeitando as características próprias dos ingredientes, assim como os diferentes fatores de modificação físico, químico e biológico, no sentido de assegurar a preservação dos nutrientes. Não poderão ser utilizados utensílios de cozinha de madeira ou que contenham qualquer parte de madeira (tais como: tábua, colher, cabo de faca, etc.), devendo ser substituídos por utensílios fabricados com polietileno. O sabor dos pratos é elemento essencial, não devendo ser excessivamente temperado nem insosso. Os alimentos utilizados devem ser, tanto quanto possível, frescos e naturais.	UN	7	0,00	0,00

Valor Total : 0,00

Secretário





**MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO**

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO

CDD1CD3188864D1B98834DB53BD643AB

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/CDD1CD3188864D1B98834DB53BD643AB>