**TERMO DE REFERÊNCIA PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA** **PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE**

|  |
| --- |
| **ITINERÁRIO – Uma vez na semana** |
| **Saída** | **Retorno** |
| Saída:17h 00 min: São José do Herval (em frente ao Banco Sicredi).Destino: Passo Fundo (UNIASSELVE) | Saída:22h 00 min: Passo Fundo (UNIASSELVE)Destino: São José do Herval (Banco Sicredi). |
| R$ 16,30 |  |

|  |
| --- |
| **ITINERÁRIO – Duas vezes no mês**  |
| **Saída** | **Retorno** |
| Saída: 7h 00 min: São José do Herval (em frente a Unidade Básica de Saúde).Destino: Passo Fundo (em frente aos estabelecimentos de Saúde de acordo com o agendamento da Secretaria Municipal da Saúde) | Saída: 17h 00 min: Passo Fundo ((em frente aos estabelecimentos de Saúde de acordo com o agendamento da Secretaria Municipal da Saúde)Destino: São José do Herval (em frente a Unidade Básica de Saúde). |
| R$ 560,00 |  |

LAURO RODRIGUES VIEIRA,

PREFEITO MUNICIPAL.