



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

PROCESSO: E-08/007/1525/2019

INSTITUIÇÃO: FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO CNPJ: 10.834.118/0001-79

FORNECEDOR:

CNPJ: IE

END: BAIRRO:

CIDADE: CEP:

FONE: FAX:

E-MAIL: RESPONSÁVEL:

PRODUTOS / SERVIÇOS

ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	5128	COMPRESSA GAZE.TIPO: ESTERIL, MATERIAL: ALGODAO, LARGURA: 7,5CM, COMPRIMENTO: 7,5CM, NUMERO FIOS: 13 FIOS/CM, DOBRA: 05 DOBRAS e 08 CAMADAS, COR: BRANCO Especificação Complementar: Compressa de gaze hidrófila esterilizada 7,5 cm X 7,5 cm		UND	9.593.376	R\$	-

INSTRUÇÕES:

1. CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO
2. OS MATERIAIS NÃO SERÃO RECEBIDOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES DESTE PEDIDO.
3. ENVIAR RESPOSTA COM CARIMBO E ASSINATURA OU PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.

OBSERVAÇÕES SOBRE O FORNECIMENTO:

1. FORMA DE ENTREGA: CONFORME DEMANDA DO ORGÃO.
2. PRAZO DE ENTREGA: PRAZO MÁXIMO DE ATÉ 30 (TRINTA) DIAS, A PARTIR DA DATA DE RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO.
3. ENDEREÇO DE ENTREGA: CGA - Coordenação Geral de Armazenagem - Rua Luiz Palmier, nº 762, Barreto, Niterói - RJ
4. HORARIO: 2ª a 6ª FEIRA, 8 AS 17 HORAS.
5. VALIDADE DO PRODUTO: OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR VALIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 85% NO ATO DA ENTREGA; CASO O PRODUTO NÃO POSSUA ESTA VALIDADE O VENCEDOR DO CERTAME DEVERÁ APRESENTAR CARTA DE COMPROMISSO ONDE SE RESPONSABILIZA PELA TROCA DO PRODUTO.
6. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.
7. OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES (OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, POR EXEMPLO)