

	<b>PROCESSO: E-08/007/100.374/2018</b>
--	--

INSTITUIÇÃO:	<b>FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO</b>	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	Código do Item: 6515.064.0043 (ID - 154664)	INTRODUTOR HOSPITALAR, CONJUNTO, MODELO: VALVULADO / ARAMADO, MATERIAL: POLITETRAFLUORETILENO, REVESTIMENTO: SEM, DIAMETRO FIO GUIA: 0,035 `` , DIAMETRO DILATADOR: 6FR ~ 7FR, COMPRIMENTO FIO GUIA: 40 CM ~ 65 CM, VALVULA: COM, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE			396		

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: BAINHA 6F OU 7F CONTRALATERAL ARAMADA INTRODUTOR VALVULADO

2	Código do Item: 6515.064.0044 (ID - 154809)	INTRODUTOR HOSPITALAR, CONJUNTO, MODELO: VALVULADO/VENOSO/ ARTERIAL, MATERIAL: POLITETRAFLUORETILENO, REVESTIMENTO: POLIMERO HIDROFILICO, DIAMETRO FIO GUIA: 0,035 `` , DIAMETRO DILATADOR: 5 FR, COMPRIMENTO FIO GUIA: 40 CM, VALVULA: COM, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE			384		
---	---	--	--	--	-----	--	--

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: BAINHA 5F INTRODUTOR VALVULADO

OBSERVAÇÃO							
						TOTAL:	

**INSTRUÇÕES**

1. CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO
2. PRAZO DE ENTREGA DOS INSUMOS: A solicitação dos empenhos será parcelada de acordo com a demanda do IECAC; A entrega deverá ser realizada no prazo de até 30 (trinta) dias corridos, a partir da data de retirada da nota de empenho conforme disposto no artigo 40 da Lei 8666/93;
3. ENVIAR RESPOSTA COM CARIMBO E ASSINATURA OU PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.
4. ENDEREÇO DE ENTREGA: CGA - RUA DR. LUIZ PALMIER, 762 - BARRETO - NITEROI - RJ