

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: 6640.140.0003 (ID - 155261)	MICROCUVETA, TIPO: DESCARTAVEL, MATERIAL: POLIESTIRENO, EQUIPAMENTO: COM REAGENTES SECOS ATIVOS COM LEITURA EM HEMOGLOBINOMETRO DIGITAL, APLICACAO: DETERMINACAO DA HEMOGLOBINA LIVRE NO PLASMA, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	5.142	R\$	-

**INSTRUÇÕES:**

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

**OBSERVAÇÕES SOBRE O FORNECIMENTO:**

1. FORMA DE ENTREGA: As entregas serão parceladas, de acordo com a demanda da Unidade
2. PRAZO DE ENTREGA: As entregas deverão ocorrer no prazo de 30 (trinta) dias corridos a partir do recebimento da nota de empenho
3. ENDEREÇO DE ENTREGA: A primeira entrega deverá ser no Hemorio: Rua Frei Caneca nº. 08 - subsolo/almojarifado - Centro - Rio de Janeiro - RJ  
Horário da Entrega: De segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.  
A segunda entrega deverá ser no CGA Coordenação Geral de Armazenagem : Rua Luiz Palmier, 762, Barreto, Niterói - RJ  
Horário da Entrega: De segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.
4. VALIDADE DO PRODUTO: OS PRODUTOS DEVERÃO POSSUIR VALIDADE IMÍNIMA DE 02 (DOIS) ANOS 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.
5. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.