



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

PROCESSO: SEI-080007/005451/2020

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**

ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	Código do Item: 6810.209.0102  ID141089	ANTI-SORO, TESTE: TIPAGEM SANGUÍNEA, TIPO: ANTI-D IGG. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR A VARIANTE D-VI E NÃO IDENTIFICAR A VARIANTE IV, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO  ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: ANTI-SORO, TESTE: TIPAGEM SANGUÍNEA, TIPO: ANTI - D IGG. O REAGENTE DEVE IDENTIFICAR A VARIANTE D-VI E NÃO IDENTIFICAR A VARIANTE IV; FORNECIMENTO: FRASCO 10 ML		UND	114	R\$	-
2	Código do Item: 6810.209.0106  ID 147624	ANTI-SORO, TESTE: TIPAGEM SANGUÍNEA, TIPO: CONTROLE DE ANTI-D IGG, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 10 ML  ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE CONTROLE DE RH É UM REAGENTE COMPLEMENTAR DO REAGENTE DESCRITO NO ITEM 1 E DEVE SER DA MESMA MARCA, CONFORME ART 84 RDC ANVISA 34 DE 11/06/2014		UND	114	R\$	-
3	Código do Item: 6810.209.0103  ID 141102	ANTI-SORO,TESTE: IMUNOHEMATOLOGICO, TIPO: ANTI-A, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO		UND	99	R\$	-
4	Código do Item: 6810.209.0104  ID 141103	ANTI-SORO, TESTE: IMUNOHEMATOLOGICO, TIPO: ANTI-B, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO		UND	99	R\$	-
5	Código do Item: 6810.423.0033  ID 67136	REAGENTE ANALISE, PRODUTO: REAGENTE ANTI- D MONOCLONAL IGG E IGM, ASPECTO FISICO: LIQUIDO, CONCENTRACAO: N/A, FORNECIMENTO: FRASCO 10 ML		UND	24	R\$	-
6	Código do Item: 6810.047.0020  ID 143543	REAGENTES DE HEMACIAS ,NOME COMERCIAL: HEMACIAS REVERSA A1 E B, FORMA FORNECIMENTO: KIT  ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: CONJUNTO DE HEMÁCIAS PARA TIPAGEM SANGUÍNEA REVERSA EM CONCENTRAÇÃO DE 3% A 5% PARA TÉCNICA EM TUBO		UND	60	R\$	-
7	Código do Item: 6810.047.0024  ID 154621	REAGENTES DE HEMACIAS, NOME COMERCIAL: HEMACIAS TESTE PARA CONTROLE DE COOMBS, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 10 ML  ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: HEMÁCIA CONTROLE EM CONCENTRAÇÃO DE 3% A 5% PARA TÉCNICA EM TUBO		UND	84	R\$	-

8	Código do Item: 6810.047.0018  ID 143541	REAGENTES DE HEMACIAS, NOME COMERCIAL: HEMACIAS TRIAGEM I E II, FORMA FORNECIMENTO: KIT  ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: CONJUNTO DE HEMÁCIAS DE TRIAGEM I E II EM CONCENTRAÇÃO DE 3% A 5% PARA TÉCNICA EM TUBO	UND	60	R\$ -
9	Código do Item: 6810.423.0026  ID 63763	REAGENTE ANALISE, PRODUTO: REAGENTE ALBUMINA BOVINA, ASPECTO FISICO: LIQUIDO, CONCENTRACAO: 22%, FORNECIMENTO: FRASCO 10 ML	UND	36	R\$ -
10	6810.209.0068  ID 93739	ANTI-SORO, TESTE: TIPAGEM SANGUINEA, TIPO: SORO COOMBS  ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: REAGENTE SORO DE COOMBS POLIESPECÍFICO PARA TESTES IMUNO-HEMATOLÓGICOS EM TÉCNICA DE TUBO	UND	144	R\$ -
11	Código do Item: 6810.209.0113  ID 147631	ANTI-SORO,TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITARIA, TIPO: ANTI-Lua, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO Lua; FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML	UND	60ml	#VALOR!
12	Código do Item: 6810.209.0109  ID 147627	ANTI-SORO,TESTE: FENOTIPAGEM ERITROCITÁRIA, TIPO: ANTI-Lub, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: MONOCLONAL OU POLICLONAL. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR O ANTÍGENO Lub; FORNECIMENTO: FRASCO 1~10 ML	UND	60ml	#VALOR!
13	Código do Item: 6810.278.0002 ID14108	ELUICAO ANTICORPOS IRREGULARES, APRESENTACAO: KIT 3 FRASCOS, COMPOSICAO: REAGENTES SOLUCAO CONCENTRADA LAVAGEM, SOLUCAO ELUICAO, SOLUCAO TAMPAO, APLICACAO: ELUIR ANTICORPOS ADERIDOS A HEMACIAS, FORMA FORNECIMENTO: KIT	UND	36	R\$ -
<b>OBSERVAÇÃO</b>					
					TOTAL: R\$ -
<b>INSTRUÇÕES</b>					

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:** As entregas serão parceladas, de acordo com as demandas das Unidades;
2. **PRAZO DE ENTREGA:** As entregas deverão ocorrer no prazo de 10 (dez) dias corridos a partir do recebimento da nota de empenho; No caso dos reagentes eritrocitários, a programação das entregas deverá ser de acordo com o tempo de validade do produto. As entregas devem ser feitas pelo menos três dias antes de expirada a validade dos reagentes fornecidos na entrega imediatamente anterior.
3. **ENDEREÇO DE ENTREGA:HEMORIO:** Rua Frei Caneca nº 08 - almoxarifado - Centro - Rio de Janeiro – RJ;  
**IECAC:** Rua David Campista nº 326 – almoxarifado – Humaitá - Rio de Janeiro – RJ;  
**HECC:** Av. Gen. Osvaldo Cordeiro de Farias, 466 - Marechal Hermes - Rio de Janeiro – RJ;  
**Horário da Entrega:** de segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.
4. **FORMA DE PAGAMENTO:** MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.

1. HEMORIO: Rua Frei Caneca nº
2. IECAC: Rua David Campista nº
3. HECC: Av. Gen. Osvaldo
4. **Horário da Entrega:** de segunda