

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	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTDE	VLR TOTAL
1	65150940017	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIBACTERIANOS, PRINCIPIO ATIVO: OXACILINA SODICA, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 500, UNIDADE: MG, VOLUME: N/A, APRESENTACAO: FRASCO-AMPOLA, ACESSORIO: N/A		UND	116835	

OBSERVAÇÃO

Tendo em vista o crescente aumento de casos relativos ao Coronavírus (COVID 19), com base na Lei nº 13.979 de 06 de fevereiro de 2020, artigo 4º, e ainda os Decreto nº 46.966 de 11 de março de 2020, Decreto nº 46.970 de 13 de março de 2020 a Portaria nº 188, de 03 de fevereiro de 2020, do Ministério da Saúde, que dispõe sobre a Declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo coronavírus (2019-nCoV).

TOTAL:

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: ÚNICA.
2. PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 05 (CINCO) DIAS CORRIDOS A PARTIR DA RETIRADA DO EMPENHO.
3. ENDEREÇO DE ENTREGA: CGA - Rua Dr Luiz Palmier, 762. Barreto - Niterói - RJ.
4. VALIDADE DO PRODUTO: 85% DO PRAZO DE VALIDADE.
5. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO.
6. SERÁ EXIGIDA GARANTIA CONTRATUAL.