



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

PROCESSO: SEI-08007/001410/2020

|              |  |       |                    |
|--------------|--|-------|--------------------|
| 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                                      | DESCRIPTIVO   | MARCA | UND | QTDE   | VLR UNIT. | VLR TOTAL |
|------|--|---|-------|-----|--------|-----------|-----------|
| 1    | Código do Item:<br>6443.001.0050<br>(ID - 58115) | MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: SOLUCOES HIDROELETROLITICAS E CORRETORAS DO EQUILIBRIO ACIDO-BASE, PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO SOLUCAO ESTERIL E APIROGENICA, FORMA FARMACEUTICA: LIQUIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 0,9, UNIDADE: %, VOLUME: 1000ML, APRESENTACAO: SISTEMA FECHADO, ACESSORIO: NAO APLICAVEL |       | UND | 32160  | R\$       | -         |
| 2    | Código do Item:<br>6443.001.0100<br>(ID - 85327) | MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: SOLUCOES HIDROELETROLITICAS E CORRETORAS DO EQUILIBRIO ACIDO-BASE, PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO HIPERTONICA, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 20, UNIDADE: %, VOLUME: 10 ML, APRESENTACAO: AMPOLA, ACESSORIO: N/A  |       | UND | 102762 | R\$       | -         |
| 3    | Código do Item:<br>6468.001.0010<br>(ID - 18225) | MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIALERGICOS, PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PROMETAZINA, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 25, UNIDADE: MG, VOLUME: NAO APLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APLICAVEL, ACESSORIO: NAO APLICAVEL  |       | UND | 501660 | R\$       | -         |
| 4    | Código do Item:<br>6476.001.0060<br>(ID - 61822) | MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTICONVULSIVANTES, PRINCIPIO ATIVO: FENOBARBITAL SODICO, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 100, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 2ML, APRESENTACAO: AMPOLA, ACESSORIO: N/A   |       | UND | 8844   | R\$       | -         |
| 5    | Código do Item:<br>6476.001.0025<br>(ID - 17420) | MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTICONVULSIVANTES, PRINCIPIO ATIVO: CLONAZEPAM, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 2,5, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 20ML, APRESENTACAO: FRASCO CONTA GOTAS, ACESSORIO: NAO APLICAVEL  |       | UND | 5445   | R\$       | -         |
| 6    | Código do Item:<br>6478.001.0015<br>(ID - 17247) | MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIPARKINSONIANOS, PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE BIPERIDENO, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 2, UNIDADE: MG, VOLUME: NAO APLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APLICAVEL, ACESSORIO: NAO APLICAVEL   |       | UND | 202920 | R\$       | -         |
| 7    | Código do Item:<br>6478.001.0014<br>(ID - 17249) | MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIPARKINSONIANOS, PRINCIPIO ATIVO: LACTATO DE BIPERIDENO, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 5, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 1ML, APRESENTACAO: AMPOLA, ACESSORIO: NAO APLICAVEL   |       | UND | 600    | R\$       | -         |

|   |  |  |  |     |      |  |       |
|---|--|--|--|-----|------|--|-------|
| 8 | Código do Item:<br>6481.001.0004<br>(ID - 17510) | MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANALGESICOS OPIOIDES, PRINCIPIO ATIVO: CODEINA FOSFATO, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 60, UNIDADE: MG          |  | UND | 8000 |  | R\$ - |
| 9 | Código do Item:<br>6810.243.0005<br>(ID - 98773) | CAL SODADA,ASPECTO: GRANULADO, APLICACAO: ANESTESIA PARA FILTRAGEM DE MONOXIDO DE CARBONO EM SISTEMA DE VENTILACAO FECHADO COM UMIDO ENTRE 14 E 16%, GALAO COM FAIXA ENTRE 4.3 E 5KG |  | KG  | 147  |  | 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:**

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| <b>1. FORMA DE ENTREGA: PARCELADA CONFORME CRONOGRAMA.</b>   |  |  |  |  |  |
| <b>2. PRAZO DE ENTREGA: PRAZO MÁXIMO DE (10) DEZ DIAS DA DATA DE RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO.</b>  |  |  |  |  |  |
| <b>3. ENDEREÇO DE ENTREGA: CGA - RUA DR. LUIZ PALMIER, 762 - BARRETO - NITERÓI - RJ.</b>   |  |  |  |  |  |
| <b>4. HORARIO DE ENTREGA: DE SEGUNDA A SEXTA -FEIRA DE 08H ÀS 16H.</b>   |  |  |  |  |  |
| <b>5. VALIDADE DO PRODUTO: NÃO PODERÁ SER INFERIOR A 85% (OITENTA E CINCO POR CENTO) DO PRAZO DE VALIDADE RECOMENDADO PELO FABRICANTE.</b> |  |  |  |  |  |
| <b>6. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.</b>  |  |  |  |  |  |