



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

PROCESSO: SEI-080007/002039/2020

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: 6438.001.0015 (ID - 58307)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: EXPECTORANTES, FLUIDIFICANTES E DESCONGESTIONANTES NASAIS, PRINCIPIO ATIVO: N-ACETILCISTEINA, FORMA FARMACEUTICA: PO GRANULADO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 200, UNIDADE: MG, VOLUME: N/A, APRESENTACAO: ENVELOPE, ACESSORIO: N/A		UND	180	R\$	-
2	Código do Item: 6471.001.0002 (ID - 18074)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: BLOQUEADORES NEUROMUSCULARES PERIFERICOS E ANTICOLINESTERASICOS, PRINCIPIO ATIVO: NEOSTIGMINA METILSULFATO, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 0,5, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 1ML, APRESENTACAO: AMPOLA		UND	4938	R\$	-

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. PRAZO DE ENTREGA: INFORMAMOS QUE A ENTREGA DEVERÁ SER IMEDIATA, A SER REALIZADA NO PRAZO MÁXIMO DE ATÉ 5 (CINCO) DIAS CORRIDOS
2. ENDEREÇO DE ENTREGA: COORDENAÇÃO GERAL DE ARMAZENAGEM (CGA) SITUADA NA RUA LUIZ PALMIER, 762 - BARRETO NITERÓI, RIO DE JANEIRO
3. FORMA DE PAGAMENTO: O PAGAMENTO SERÁ REALIZADO DE ACORDO COM A QUANTIDADE E O VALOR DOS ITENS EFETIVAMENTE FORNECIDOS
4. VALIDADE MÍNIMA DE 85% DO SEU PERÍODO TOTAL DE VALIDADE