

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	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
4	6427.001.0026 (ID - 58250)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIACIDOS E INIBIDORES DA SECRECAO GASTRICA, PRINCIPIO ATIVO: OMEPRAZOL, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SOLUCAO INJETAVEL + DILUENTE PROPRIO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 40 MG, APRESENTACAO: FRASCO AMPOLA		UND	13.260		

OBSERVAÇÃO

Tendo em vista o crescente aumento de casos relativos ao Coronavirus (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. PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 05 (CINCO) DIAS CORRIDOS A PARTIR DA RETIRADA DO EMPENHO.
2. ENDEREÇO DE ENTREGA: CGA - Rua Dr Luiz Palmier, 762. Barreto - Niterói - RJ.
3. VALIDADE DO PRODUTO: 85% DO PRAZO DE VALIDADE.
4. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO.