



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

PROCESSO: SEI-080007/003196/2020

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: ANSIOLITICOS E HIPNOSEDATIVOS, PRINCIPIO ATIVO: MIDAZOLAM CLORIDRATO, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 5, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 10 ML, APRESENTACAO: AMPOLA		UND	56970	R\$	-
2	Código do Item: 6471.001.0002 (ID - 18074)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANESTESICOS LOCAIS, PRINCIPIO ATIVO: NOREPINEFRINA BITARTARATO (EQUIVALENTE A 1MG/ML DE NOREPINEFRINA BASE), FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 2, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 4 ML, APRESENTACAO: AMPOLA, ACESSORIO: N/A		UND	49110	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 MINIMA DE 85% DO SEU PERÍODO TOTAL DE VALIDADE