



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

PROCESSO: SEI-080007/000694/2020

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	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	Código do Item: 6518.281.0002 (ID - 161465)	ECOCARDIOGRAFO FIXO,QUANTIDADE CANAIS: SUPERIOR A 4.000.000, MODOS ESCANEAMENTO: B, 3D, B/B, 4B, MODO M, BM, B/COLOR/M, DOPPLER CONTINUO E PULSADO, DOPPLER: 2D HARMONICA, TISSUE DOPPLER COLORIDO, TELA: TELA EM LCD DIGITAL DE ALTA DEFINICAO, TIPO TRANSDUTORES: COMPATIBILIDADE COM TRANSDUTORES ADULTO 2D E 3D, PEDIATRICO, 3D TRANSEOFAGICO, VASCULAR, ABDOMINAL, SAIDA: PADRAO USB, ALIMENTACAO: 110/240 VAC, ACESSORIOS: NOBREAK SENOIDAL COM AU		UND	5	R\$	-
2	Código do Item: 6518.152.0007 (ID - 161452)	TRANSDUTOR APARELHO ULTRASSONOGRFIA,TIPO: SETORIAL, FREQUENCIA: 2,7 ~ 8,0 MHZ, TAMANHO: PEDIATRICO, MODELO ULTRA SOM: APARELHO FIXO, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	2	R\$	-
3	Código do Item: 6518.152.0010 (ID - 162532)	TRANSDUTOR APARELHO ULTRASSONOGRFIA,TIPO: LINEAR, FREQUENCIA: 3 ~ 12 MHZ, TAMANHO: ADULTO, MODELO ULTRA SOM: APARELHO FIXO, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	2	R\$	-
4	Código do Item: 6518.152.0009 (ID - 161454)	TRANSDUTOR APARELHO ULTRASSONOGRFIA,TIPO: TRANSEOFAGICO COM RECONSTRUCAO DE IMAGEM 3D, FREQUENCIA: 3,0 ~ 8,0 MHZ, TAMANHO: ADULTO, MODELO ULTRA SOM: APARELHO FIXO, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	2	R\$	-
5	Código do Item: 6518.152.0008 (ID - 161453)	TRANSDUTOR APARELHO ULTRASSONOGRFIA,TIPO: CONVEXO, FREQUENCIA: 2,0 ~ 5,5 MHZ, TAMANHO: ADULTO, MODELO ULTRA SOM: APARELHO FIXO, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	2	R\$	-

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:AS ENTREGAS DEVERÃO OCORRER NO PRAZO DE 90 (NOVENTA) DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO;
2. ENDEREÇO DE ENTREGA:RU A DAVID CAMPISTA, 36 - HUMAITÁ - RIO DE JANEIRO - RJ
3. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.