

INSTITUIÇÃO:	<b>FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO</b>	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
1	6640.140.0001 (ID-55491)	1 - MICROCUVETA, TIPO: DESCARTAVEL,  MATERIAL: POLIESTIRENO, EQUIPAMENTO:  DIGITAL HEMOGLOBINOMETRO, REAGENTE  EM QUANTIDADE EXATA, APLICACAO:  DETERMINACAO QUANTITATIVA DA  HEMOGLOBINA EM SANGUE TOTAL		UND			

**OBSERVAÇÃO**

**SISTEMA PARA MEDIÇÃO DE HEMOGLOBINA CAPILAR, UTILIZANDO MICROCUVETAS PARA OBTENÇÃO DE AMOSTRAS DE SANGUE OU SENSOR NÃO INVASIVO PARA LEITURA TRANSCUTANEA DE HEMOGLOBINA. \*\*FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM COMODATO\*\***

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.