



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

PROCESSO: E-08/007/3248/2019

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**

LOTE	ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	1	Código do Item: 6810.209.0102 (ID - 141089)	ANTI-SORO,TESTE: TIPAGEM SANGUINEA, TIPO: ANTI-D IGG. REAGENTE DEVE IDENTIFICAR A VARIANTE D-VI E NAO IDENTIFICAR A VARIANTE IV, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO		UND	138		R\$ -
	2	Código do Item: 6810.209.0106 (ID - 147624)	ANTI-SORO,TESTE: TIPAGEM SANGUINEA, TIPO: CONTROLE DE ANTI-D IGG, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO 10 ML		UND	138		R\$ -
	3	Código do Item: 6810.209.0103 (ID - 141102)	ANTI-SORO,TESTE: IMUNOHEMATOLOGICO, TIPO: ANTI-A, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO		UND	135		R\$ -
	4	Código do Item: 6810.209.0104 (ID - 141103)	ANTI-SORO,TESTE: IMUNOHEMATOLOGICO, TIPO: ANTI-B, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO		UND	135		R\$ -
	5	Código do Item: 6810.423.0033 (ID - 67136)	REAGENTE ANALISE,PRODUTO: REAGENTE ANTI- D MONOCLONAL IGG E IGM, ASPECTO FISICO: LIQUIDO, CONCENTRACAO: N/A, FORNECIMENTO: FRASCO 10 ML		UND	60		R\$ -
	6	Código do Item: 6810.047.0020 (ID - 143543)	REAGENTES DE HEMACIAS,NOME COMERCIAL: HEMACIAS REVERSA A1 E B, FORMA FORNECIMENTO: KIT		UND	96		R\$ -

**OBSERVAÇÃO**

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. FORMA DE ENTREGA: A ENTREGA SERÁ PARCELADA DE ACORDO COM CRONOGRAMA A SER ELABORADO.
2. PRAZO DE ENTREGA: 30 DIAS CORRIDOS , A CONTAR DO RECEBIMENTO DA ORDEM DE FORNECIMENTO

**3. ENDEREÇOS DE ENTREGA:**

HEMORIO - Rua Frei Caneca, 8 – Centro, Rio de Janeiro – RJ

IECAC - Rua David Campista, 326 – Almoxarifado – Humaitá – Rio de Janeiro – RJ

HECC - Av. Gen. Osvaldo Cordeiro de Farias, 466 – Mal. Hermes - Rio de Janeiro – RJ