

INSTITUIÇÃO:	FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO	CNPJ:	10.834.118/0001-79
FORNECEDOR:		IE:	
CNPJ:		BAIRRO:	
END:		CEP:	
CIDADE:		FAX:	
FONE:		RESPONSÁVEL:	
E-MAIL:			

PRODUTOS / SERVIÇOS

ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	Código do Item: 6405.001.0007 (ID - 58351)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: HORMONIOS QUE ATUAM NO SISTEMA GENITO-URINARIO, PRINCIPIO ATIVO: PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA, FORMA FARMACEUTICA: CAPSULA, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 100, UNIDADE: MG, VOLUME: N/A, APRESENTACAO: N/A, ACESSORIO: N/A		UND	216	R\$ -	
2	Código do Item: 6401.001.0034 (ID - 58309)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIINFLAMATORIOS ESTEROIDAIIS, PRINCIPIO ATIVO: PREDNISOLONA FOSFATO, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 3MG/ML, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 120ML, APRESENTACAO: FRASCO, ACESSORIO: N/A		UND	84	R\$ -	
3	Código do Item: 6405.001.0005 (ID - 58348)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTINEOPLASICOS, PRINCIPIO ATIVO: MEDROXIPROGESTERONA ACETATO, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 10, UNIDADE: MG, VOLUME: N/A, APRESENTACAO: N/A, ACESSORIO: N/A		UND	720	R\$ -	
4	Código do Item: 6409.001.0006 (ID - 17997)	- MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: HIPOGLICEMIANTEIS, PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 850, UNIDADE: MG, VOLUME: NAO APLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APLICAVEL, ACESSORIO: NAO APLICAVEL		UND	6000	R\$ -	
5	Código do Item: 6409.001.0005 (ID - 17996)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: HIPOGLICEMIANTEIS, PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE METFORMINA, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 500, UNIDADE: MG, VOLUME: NAO APLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APLICAVEL, ACESSORIO: NAO APLICAVEL		UND	21720	R\$ -	
6	Código do Item: 6427.001.0028 (ID - 58301)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIACIDOS E INIBIDORES DA SECRECAO GASTRICA, PRINCIPIO ATIVO: HIDROXIDO DE ALUMINIO, FORMA FARMACEUTICA: LIQUIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 62, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 150ML, APRESENTACAO: FRASCO, ACESSORIO: N/A		UND	432	R\$ -	
7	Código do Item: 6429.001.0002 (ID - 17479)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIEMETICOS E PROCINETICOS, PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE LOPERAMIDA, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 2, UNIDADE: MG, VOLUME: NAO APLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APLICAVEL, ACESSORIO: NAO APLICAVEL		UND	3552	R\$ -	
8	Código do Item: 6443.001.0115 (ID - 110980)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: VITAMINAS E SUBSTANCIAS MINERAIS, PRINCIPIO ATIVO: COLECALCIFEROL (VITAMINA D) GOTAS, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO ORAL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 200, UNIDADE: UI/GOTA, VOLUME: 10 ML, APRESENTACAO: FRASCO, ACESSORIO: N/A		UND	120	R\$ -	
9	Código do Item: 6463.001.0047 (ID - 17999)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIHIPERTENSIVOS, PRINCIPIO ATIVO: METILDOPA, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 250, UNIDADE: MG, VOLUME: NAO APLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APLICAVEL, ACESSORIO: NAO APLICAVEL		UND	2340	R\$ -	

10	tem: 6468.001.0007	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIALERGICOS, PRINCIPIO ATIVO: MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA, FORMA FARMACEUTICA: COMPRIMIDO, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 2, UNIDADE: MG, VOLUME: NAO APLICAVEL, APRESENTACAO: NAO APLICAVEL, ACESSORIO: NAO APLICAVEL		UND	49860		R\$ -
11	Código do Item: 6470.001.0010 (ID - 18067)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIEMETICOS E PROCINETICOS, PRINCIPIO ATIVO: BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 20, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 1ML, APRESENTACAO: AMPOLA, ACESSORIO: NAO APLICAVEL		UND	26640		R\$ -
12	Código do Item: 6488.001.0001 (ID - 6983)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIFUNGICOS, PRINCIPIO ATIVO: NISTATINA, FORMA FARMACEUTICA: CREME VAGINAL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 25000, UNIDADE: UI/G, VOLUME: 60G, APRESENTACAO: BISNAGA, ACESSORIO: APLICADOR		UND	3324		R\$ -
13	Código do Item: 6850.053.0001 (ID - 25562)	VASELINA,ASPECTO: LIQUIDA		UND	672		R\$ -
<b>INSTRUÇÕES:</b>							
1. CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO							
2. OS MATERIAIS NAO SERAO RECEBIDOS FORA DAS ESPECIFICACOES DESTE PEDIDO.							
3. ENVIAR RESPOSTA COM CARIMBO E ASSINATURA OU PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.							
<b>OBSERVAÇÕES SOBRE O FORNECIMENTO:</b>							
1. FORMA DE ENTREGA: (INFORMAR SE É INTEGRAL OU PARCELADA) CONFORME DEMADA DO ORGÃO							
2. PRAZO DE ENTREGA: PRAZO MÁXIMO DE (10) DEZ DIAS DA DATA DE RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO.							
3. ENDEREÇO DE ENTREGA: CGA ,RUA LUIS PALMIER,762-BARRETO-NITERÓI- RIO DE JANEIRO-RJ/							
4. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO							