PROCESSO: E-08/007/100.523/2018					
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: 6470.001.0040 (ID - 135456)	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: TROMBOLITICOS, PRINCIPIO ATIVO: CLORIDRATO DE PAPAVERINA, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 50 MG, UNIDADE: MG/ML, VOLUME: 2 ML, APRESENTACAO: AMPOLA, ACESSORIO: N/A, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	720		R\$
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 PAGAMENTO:MEDIANTE NOTA DE EMPENHO.NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO							
2. PRAZO DE ENTREGA: PRAZO MÁXIMO DE (10) DEZ DIAS DA DATA DE RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO.							
3.ENDEREÇO DE ENTREGA:RUA DAVID CAMPISTA,326-HUMAITÁ. RIO DE JANEIRO-R/J							
4.HORÁRIO DE ENTREGA: 08 às 16 h.							