



FUNDAÇÃO
SAÚDE

PI

INSTITUIÇÃO: FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO CN

FORNECEDOR:

CNPJ:

END:

CIDADE

FONE:

E-MAIL:

PRODUTOS

ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIÇÃO	MARCA	UND
1	Código do Item: 6641.035.0006 (ID - 161817)	TERMOCICLADOR (MAQUINA DE PCR),QUANTIDADE MAXIMA TUBOS: MICROPLACA 96 WELLS, CAPACIDADE TUBOS: 0,2 ML, FAIXA TEMPERATURA TRABALHO: 0,4 ~ 99,9°C, TAXA AQUECIMENTO: MENOR/IGUAL A 6,5 °C/ SEGUNDO, TAXA RESFRIAMENTO: N/A, QUANTIDADE MAXIMA PROGRAMAS: ATE 10 PROGRAMAS, TIPO: TEMPO REAL, DISPLAY: TOUSCHSCREEN, CARACTERISTICAS ADICIONAIS: COMPATIVEL COM FAM, SYBR, VIC, JOE, HEX, TET, ABY, NED, TAMRA, CY3, JUN, ROX, TEXAS RED, MUSTANG PURPLE, CY5, LIZ OU EQUIVALENTES, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND

OBSERVAÇÃO

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 APÓS RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO.
3. ENDEREÇO DE ENTREGA: LACEN: RUA DO RESENDE, 118 - CENTRO - RIO DE JANEIRO - RJ, CEP: 20231092
4. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO

ROCESSO: SEI-080007/1686/2020

PJ:	10.834.118/0001-79
	IE
	BAIRRO:
	CEP:
	FAX:
	RESPONSÁVEL:

QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1		R\$ -
TOTAL:		R\$ -

).