

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 / SERVIÇOS

ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	Código do Item: 6445.005.003 1 (ID - 90169)	FORMULA NUTRICIONAL,FINALIDADE: SOLUCAO PARA NUTRICAO PARENTERAL, COMPOSICAO: NUTRICIONALMENTE COMPLETO, COMPLEMENTO COMPOSICAO: NUTRICIONALMENTE COMPLETO, SABOR: N/A, EMBALAGEM: BOLSA		UND	390000		R\$ -

ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: bolsa manipulada, cuja unidade em ML (Mililitro) contendo nutrientes para nutrição parenteral a critério medico.

OBSERVAÇÃO

		TOTAL:	

INSTRUÇÕES:

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.

OBSERVAÇÕES SOBRE O FORNECIMENTO:

1. FORMA DE ENTREGA: PARCELADA (CONFORME DEMANDA) E DEVERÁ OCORRER EM ATÉ 6 HORAS NO MESMO DIA DO ENCAMINHAMENTO DA PRESCRIÇÃO DE NUTRIÇÃO PARENTERAL À CONTRATADA, A QUAL SERÁ FEITA PELA FARMÁCIA.
2. ENDEREÇO DE ENTREGA: IECAC - RUA DAVID CAMPISTA, 326 - HUMAITÁ - RJ
3. HORÁRIO DE ENTREGA: AS SOLICITAÇÕES ENCAMINHADAS ATÉ ÀS 12H DEVERÃO SER ENTREGUES ATÉ ÀS 18H DO MESMO DIA.
4. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.