



FUNDAÇÃO
SAÚDE

PROCESSO: E-08/007/828/2019

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

ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPTIVO	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	Código do Item: 6515.471.0001 (ID - 83935)	LAMINA CONEXAO,MATERIAL: COBRE, APLICACAO: APARELHO BOLSA SANGUE, DIAMETRO TUBO: EXTERNO 3,9 ~4,5 MM /INTERNO 2,9 ~ 3,1MM, CARACTERISTICAS ADICIONAIS: N/A Complemento do Item: SISTEMA AUTOMÁTICO DE CONEXÃO ESTÉRIL PARA TUBOS DE PVC DE BOLSAS DE SANGUE, UTILIZANDO LÂMINA DE COBRE OU SISTEMA DE RADIOFREQUÊNCIA QUE PERMITE A EXECUÇÃO DE UMA ÚNICA SOLDAGEM ENTRE OS TUBOS COM COMPRIMENTO MÍNIMO DE 5 CM E DIÂMETRO INTERNO VARIANDO DE 2,9 A 3,1 MM E DIÂMETRO EXTERNO DE 3,9 A 4,5 MM. O SISTEMA DEVERÁ PROCEDER AS SELAGENS DE TUBOS DE PVC DE BOLSAS DE SANGUE EM SIETEMA FECHADO, SEM COMPROMETIMENTO DA VALIDADE E DA INTEGRIDADE DO PRODUTO. A SOLDA ENTRE OS SEGMENTOS DAS BOLSAS DEVE SER AUTOMÁTICA, OU SEJA, O FUNCIONAMENTO DO DISPOSITIVO DEVE SER INDEPENDENTE DE MANIPULAÇÃO DO OPERADOR COM O DISPOSITIVO INDIVIDUAL DE SOLDAGEM DURANTE A REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO, QUE DEVE OFERECER SEGURANÇA TOTAL AO OPERADOR DO SISTEMA.	UND	30.000		R\$ -

OBSERVAÇÃO

COMODATO DE EQUIPAMENTOS: A EMPRESA VENCEDORA FORNECERÁ 02 EQUIPAMENTOS EM REGIME DE COMODATO, SENDO 1 PARA USO NO SETOR DE FRACIONAMENTO E 01 PARA O SETOR DE CONSERVAÇÃO E EXPEDIÇÃO. (MAIORES INFORMAÇÕES NO TR EM ANEXO - ITEM 3.4)

TOTAL:

INSTRUÇÕES

1. CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO
2. OS MATERIAIS NÃO SERÃO RECEBIDOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES DESSE 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 A DEMANDA DA UNIDADE.
2. PRAZO DE ENTREGA: A PRIMEIRA ENTREGA EM CONJUNTO COM A INSTALAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS, NO PRAZO DE 30 (TRINTA) DIAS CORRIDOS DO RECEBIMETNO DA NOTA DE EMPENHO, AS SUBSEQUENTES, SE FOR O CASO, DEVERÃO SER ENTREGUES EM ATÉ 10 DIAS CORRIDOS, DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO.
3. ENDEREÇO DE ENTREGA: HEMORIO: RUA FREI CANECA, 08, ALMOXARIFADO/SUBSOLO - CENTRO - RIO DE JANEIRO
4. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.