

|              |  |              |                    |
|--------------|--|--------------|--------------------|
| 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                                   | DESCRIÇÃO   | MARCA | UND     | QTDE  | VLR UNIT | VLR TOTAL |
|------|---|---|-------|---------|-------|----------|-----------|
| 1    | Código do Item:<br>6640.159.0010 (ID - 97127) | FRASCO HEMOCULTURA, USO: HEMOCULTURA AUTOMATIZADA DOS COMPONENTES SANGUÍNEOS/SEM INIBIDOR ANTIBIÓTICO, CALDO: TSB, SPS OU SOJA CASEÍNA, ATMOSFERA DE OXIGÊNIO SOB VÁCUO, VOLUME: 40ML |       | UNIDADE | 9.518 |          |           |
| 2    | Código do Item:<br>6640.159.0006 (ID - 82587) | FRASCO HEMOCULTURA, USO: PARA ANAERÓBIOS, MEIO DE CULTURA RESINAS INIBIDORAS DE ANTIBIÓTICO E INDICADOR DE CRESCIMENTO MICROBIANO, CALDO: N/A, VOLUME: 25 A 30 ML.                    |       | UNIDADE | 2.160 |          |           |
| 3    | Código do Item:<br>6640.159.0004 (ID - 82548) | FRASCO HEMOCULTURA, USO: PARA AERÓBIOS, MEIO DE CULTURA, RESINAS INIBIDORAS DE ANTIBIÓTICO E INDICADOR DE CRESCIMENTO MICROBIANO, CALDO: N/A, VOLUME: 25 A 30ML                       |       | UNIDADE | 2.160 |          |           |
| 4    | Código do Item:<br>6640.159.0005 (ID - 82549) | FRASCO HEMOCULTURA, USO: PARA AERÓBIO PEDIÁTRICO, MEIO DE CULTURA RESINAS INIBIDORAS DE ANTIBIÓTICO E INDICADOR DE CRESCIMENTO BACTERIANO, CALDO: N/A, VOLUME: 20 A 40 ML             |       | UNIDADE | 1.440 |          |           |

**OBSERVAÇÃO**

TOTAL:

**INSTRUÇÕES:**

- CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO
- OS MATERIAIS NÃO SERÃO RECEBIDOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES DESSE PEDIDO.
- ENVIAR RESPOSTA COM CARIMBO E ASSINATURA OU PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.

**OBSERVAÇÕES SOBRE O FORNECIMENTO:**

- FORMA DE ENTREGA: PARCELADAS DE ACORDO COM A DEMANDA
- PRAZO DE ENTREGA: 15 (quinze) dias corridos a partir do recebimento da nota de empenho;
- ENDEREÇO DE ENTREGA: A primeira entrega deverá ser no HEMÓRIO, em conjunto com a instalação dos equipamentos e fornecimento dos insumos para a validação do sistema analítico.  
Endereço de Entrega:  
Memório: Rua Frei Caneca nº. 08 - subsolo/almojarifado - Centro - Rio de Janeiro - RJ  
Horário da Entrega: De segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.  
Endereço de Entrega: CGA Coordenação Geral de Armazenagem : Rua Luiz Palmier, 762, Barreto, Niterói - RJ  
Horário da Entrega: De segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.  
O local da entrega poderá ser substituído ao critério da administração.
- VALIDADE DO PRODUTO: 85% DO PRAZO DE VALIDADE.
- FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.
- SERÁ EXIGIDA GARANTIA CONTRATUAL.