



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

PROCESSO: E-08/007/1547/2019

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	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	Código do Item: 6810.381.0152 (ID - 86537)	REAGENTE PREPARADO, APRESENTAÇÃO: TESTE, ANÁLISE: REAGENTE DE RISTOCETINA, PLAQUETA LIOFILIZADA, PLASMA NORMAL REFERÊNCIA DE VON WILLEBRAND, PLASMA DEFICIENTE EM VON WILLEBRAND, TBS, MÉTODO: DETERMINAÇÃO DO COFATOR DE RISTOCETINA Complemento do Item: KIT PARA DETERMINAÇÃO DO COFATOR DE RISTOCETINA: KIT CONTENDO REAGENTE DE RISTOCETINA, PLAQUETA LIOFILIZADA, PLASMA NORMAL REFERÊNCIA DE VON WILLEBRAND, PLASMA DEFICIENTE EM VON WILLEBRAND, TBS.		TESTE	100		R\$ -
2	Código do Item: 6820.095.0001 (ID - 88920)	COLAGENO, CONCENTRAÇÃO: 1 mg/ml, FORNECIMENTO: FRASCO, APLICAÇÃO: TESTE AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA		TESTE	480		R\$ -
3	Código do Item: 6820.096.0001 (ID - 88921)	EPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO: 10mM, FORNECIMENTO: FRASCO, APLICAÇÃO: TESTE AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA		TESTE	480		R\$ -
4	Código do Item: 6820.097.0001 (ID - 89029)	RISTOCETINA, CONCENTRAÇÃO: 125 MG/ML, FORNECIMENTO: FRASCO, APLICAÇÃO: TESTE AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA		TESTE	800		R\$ -
5	Código do Item: 6810.477.0001 (ID - 90394)	ÁCIDO ARACÔNICO, APLICAÇÃO: CURVAS DE AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA, FORNECIMENTO: FRASCO, CONCENTRAÇÃO: 50 MM		TESTE	480		R\$ -
6	Código do Item: 6810.480.0001 (ID - 90391)	ADP, CONCENTRAÇÃO: 1 mg/ml, FORNECIMENTO: FRASCO 20 ML, APLICAÇÃO: TESTE AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA		TESTE	480		R\$ -

**OBSERVAÇÃO**

AQUISIÇÃO EM REGIME DE COMODATO DE EQUIPAMENTO AGREGADOR (CONFORME ITEM III DO TR EM ANEXO)

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: PARCELADA DE ACORDO COM A DEMANDA DA UNIDADE.
2. PRAZO DE ENTREGA: PRIMEIRA ENTREGA: HEMÓRIO. ENTREGAS SUBSEQUENTES - CGA (CONFORME ITEM VIII DO TR EM ANEXO).
3. ENDEREÇO DE ENTREGA: 1- HEMÓRIO: RUA FREI CANECA 08 - ALMOXARIFADO (SUBSOLO) - CENTRO - RIO DE JANEIRO. 2- CGA: RUA LUIZ PALMIER 762 - BARRETO - NITERÓI - RIO DE JANEIRO.