

		<b>PROCESSO: SEI-080007/844/2020</b>					
<b>INSTITUIÇÃO:</b> FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO		<b>CNPJ:</b>		10.834.118/0001-79			
<b>FORNECEDOR:</b>		<b>CNPJ:</b>		IE			
<b>END:</b>		<b>END:</b>		BAIRRO:			
<b>CIDADE:</b>		<b>CIDADE:</b>		CEP:			
<b>FONE:</b>		<b>FONE:</b>		FAX:			
<b>E-MAIL:</b>		<b>E-MAIL:</b>		RESPONSÁVEL:			
<b>PRODUTOS / SERVIÇOS</b>							
ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QTDE		VLR TOTAL
1	65150940017	MEDICAMENTO USO HUMANO,GRUPO FARMACOLOGICO: ANTIBACTERIANOS, PRINCIPIO ATIVO: OXACILINA SODICA, FORMA FARMACEUTICA: PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 500, UNIDADE: MG, VOLUME: N/A, APRESENTACAO: FRASCO-AMPOLA, ACESSORIO: N/A		UND	116835		
<b>OBSERVAÇÃO</b>							
<p style="color: red;">Tendo em vista o crescente aumento de casos relativos ao Coronavirus (COVID 19), com base na Leiº 13.979 de 06 de fevereiro de 2020, artigo 4º, e ainda os Decreto nº 46.966 de 11 de março de 2020, Decreto nº 46.970 de 13 de março de 2020 a Portaria nº 188, de 03 de fevereiro de 2020, do Ministério da Saúde, que dispõe sobre a Declaração de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo coronavírus (2019-nCoV).</p>						TOTAL:	
<b>INSTRUÇÕES:</b>							
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.							
<b>OBSERVAÇÕES SOBRE O FORNECIMENTO:</b>							
1. FORMA DE ENTREGA: ÚNICA.							
2. PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 05 (CINCO) DIAS CORRIDOS A PARTIR DA RETIRADA DO EMPENHO.							
3. ENDEREÇO DE ENTREGA: CGA - Rua Dr Luiz Palmier, 762. Barreto - Niterói - RJ.							
4. VALIDADE DO PRODUTO: 85% DO PRAZO DE VALIDADE.							
5. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO.							
6. SERÁ EXIGIDA GARANTIA CONTRATUAL.							