

INSTITUIÇÃO: FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO CNPJ: 10.834.118/0001-79  
 FORNECEDOR: CNPJ: IE  
 END: BAIRRO: CEP: FAX:  
 CIDADE: RESPONSÁVEL:  
 FONE: E-MAIL:

**PRODUTOS / SERVIÇOS**

ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	CÓD.DO ITEM:6515.108.1143	ENDOPROTESE (STENT),APLICACAO: TRAUMA, LESAO DE ILIACA COMPLEXA, PSEUDO ANEURISMAS, FISTULAS ARTERIOA VENOSAS, MATERIAL: ACO, TIPO: BALAO EXPANSIVEL, CATETER LIBERACAO: COM CATETER LIBERACAO, FORMATO: CILINDRICO, REVESTIMENTO: PTFE/DACRON, COMPRIMENTO: 5 CM ~ 15 CM, DIAMETRO: 5 MM ~ 15 MM, CALIBRE CATETER: 6 FR ~ 10 FR, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	12	R\$	-
2	CÓD.DO ITEM:6515.108.1144	ENDOPROTESE (STENT),APLICACAO: CORRECAO ENDOVASCULAR DE ANEURISMAS PERIFERICOS, PSEUDO ANEURISMAS, FISTULAS ARTERIO VENOSAS, LESOES TRAUMATICAS DE VASOS, ANEURISMA TORACO ABDOMINAIS, MATERIAL: NITINOL, TIPO: AUTO EXPANSIVEL, CATETER LIBERACAO: COM CATETER LIBERACAO, FORMATO: CILINDRICO, REVESTIMENTO: PTFE/DACRON, COMPRIMENTO: 5 CM ~ 15 CM, DIAMETRO: 5 MM ~ 10 MM, CALIBRE CATETER: 6FR ~ 10FR, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	24	R\$	-

**OBSERVAÇÃO**

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 DO IECAC.
2. PRAZO DE ENTREGA: PRAZO MÁXIMO DE TRINTA (30) DIAS CORRIDOS DA DATA DE RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO.
3. ENDEREÇO DE ENTREGA: CGA: RUA LUIZ PALMIER, 762, BARRETO - NITERÓI - RIO DE JANEIRO.
4. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.