



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

PROCESSO: E-08/007/719/2019

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	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	CÓD ITEM: 6810.381.0165 CÓD.SIGA: 89990	REAGENTE PREPARADO, APRESENTAÇÃO: CONJUNTO COMPLETO E PRONTO PARA USO, ANALISE: GASES SANGUÍNEOS PARA APARELHO AUTOMATIZADO, METODO: ELETRO ION SELETIVO		TESTE	4892		R\$ -

**OBSERVAÇÃO**

A EMPRESA VENCEDORA DA LICITAÇÃO FORNECERÁ 01 (UM) EQUIPAMENTO EM REGIME DE COMODATO.  
(INFORMAÇÕES ITEM 3.7 DO TR)

TOTAL:

**INSTRUÇÕES**

1. CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO
2. OS MATERIAIS NÃO SERÃO RECEBIDOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES DESTE 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 OCORRERÁ EM CONJUNTO COMO O EQUIPAMENTO ATÉ 30 (TRINTA) DIAS CORRIDOS A PARTIR DO RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO. MAIS INFORMAÇÕES ITEM 8 DO TR.
3. ENDEREÇO DE ENTREGA: HEMORIO: RUA FREI CANECA, 08 - ALMOXARIFADO (SUBSOLO), CENTRO - RIO DE JANEIRO E CGA - NITERÓI - RJ.
4. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.