

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	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	6515.259.0076 (ID-160520)	PROTESE VASCULAR, MATERIAL: POLIURETANO, SISTEMA ACIONAMENTO: PERCUTANEO A DISTANCIA, COMPATIBILIDADE: CATETER GUIA DE 7 FR, COMPRIMENTO: 60CM A 100CM, ACESSORIOS: SEM, TIPO: PLUG VASCULAR PARA EMBOLIZACOES ARTERIAIS E VENOSAS, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	1		
2	6515.063.0166 (ID-160195)	CATETER GUIA, CALIBRE: 8,5 FR, MODELO: ORIENTAVEL / DIRECIONAVEL, COMPRIMENTO: 60 CM ~ 110 CM, MATERIAL: POLIURETANO/POLITETRAFLUORETILENO, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	1		
3	6515.492.0017 (ID-160193)	INTRODUTOR PERCUTANEO, TIPO: TRANSEPTAL, MODELO: PEDIATRICO, MATERIAL: POLIURETANO, APLICACAO: INTRACARDIACO, CALIBRE: 7 FR, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	1	R\$	-

OBSERVAÇÃO
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: ÚNICA.
2. PRAZO DE ENTREGA: ATÉ 05 (CINCO) DIAS CORRIDOS A PARTIR DA RETIRADA DO EMPENHO.
3. ENDEREÇO DE ENTREGA: IECAC - RUA DAVID CAMPISTA, nº326 - ALMOXARIFADO - HUMAITÁ - RJ.
4. VALIDADE DO PRODUTO: 85% DO PRAZO DE VALIDADE.
5. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.
6. SERÁ EXIGIDA GARANTIA CONTRATUAL.