

	PROCESSO: E-08/007/1741/2019
---	-------------------------------------

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 / SERVIÇOS

ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	Código do Item: 6810.130.0005 (ID - 146748)	TESTE ANTICORPOS ANTI-HTLV I/II ,COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELISA, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE		UND	92589		R\$ -
2	Código do Item: 6810.155.0006 (ID - 146744)	TESTE HBSAG,COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELISA, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE		UND	92589		R\$ -
3	Código do Item: 6810.179.0012 (ID - 146746)	TESTE TRYPANOSOMA CRUZY,APRESENTACAO: TESTE, METODO: QUIMIOLUMINESCENCIA OU ELISA, COMPOSICAO: ANTIGENOS RECOMBINANTES, APLICACAO: SOROLOGIA DE DOADOR DE SANGUE, TECIDO OU ORGAOS, FORMA FORNECIMENTO: TESTE		UND	92589		R\$ -

OBSERVAÇÃO

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:

DOS PRAZOS E LOCAIS DE ENTREGA

Das Entregas:

- a) As entregas serão parceladas, de acordo com a demanda da Unidade;
- b) As entregas serão realizadas no prazo máximo de até 30 (trinta) dias corridos, a partir da data de retirada da nota de empenho;
- c) Endereço de Entrega: CGA Coordenação Geral de Armazenagem : Rua Luiz Palmier, 762, Barreto, Niterói – RJ.
- d) Horário da Entrega: De 2ª a 6ª feira, entre 08 e 16h.