

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: 6515.038.0010 (ID - 53220)	BOLSA SANGUE, APLICACAO: TRANSFUSAO, SISTEMA: QUADRUPLA, MATERIAL: CLORETO POLIVINILA, CAPACIDADE BOLSA PRELIMINAR: 100 ML, ANTICOAGULANTE BOLSA PRELIMINAR: N/D, QUANTIDADE ANTIGOAGULANTE: N/D		UNID	1.065		R\$ -

**OBSERVAÇÃO**

TOTAL:

**INSTRUÇÕES**

- CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO
- OS MATERIAIS NÃO SERÃO RECEBIDOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES DESTE PEDIDO.
- 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:**

As entregas serão parceladas, de acordo com a demanda da Unidade;  
As entregas deverão ocorrer no prazo de 10 (dez) dias corridos a partir do recebimento da nota de empenho;  
Podendo ser substituído à critério da administração da Fundação Saúde.

**Do local e horário das entregas:**

Endereço de Entrega: CGA Coordenação Geral de Armazenagem : Rua Luiz Palmier, 762, Barreto, Niterói – RJ  
Horário da Entrega: De segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.