

	<p align="right">PROCESSO: SEI-080007/8942/2020</p>
---	---

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: 6515.504.0003 (ID - 101055)	SISTEMA RESGATE HEMODINAMICO, TIPO: DUPLO LOOP, MATERIAL: PLATINA, CATETER: 6FR/FIO GUIA NITINOL ELASTICO, DIAMETRO: 20~30MM, COMPRIMENTO: 120~135CM, ACESSORIOS: LUER LOCK PROXIMAL, CARACTERISTICAS ADICIONAIS: MARCADOR RADIOPACO DISTAL			10		
2	Código do Item: 6515.504.0002 (ID - 101054)	SISTEMA RESGATE HEMODINAMICO, TIPO: DUPLO LOOP, MATERIAL: PLATINA, CATETER: 5FR/POLIETILENO COM FIO NITINOL ELASTICO, DIAMETRO: 5~15MM, COMPRIMENTO: 120~135CM, ACESSORIOS: LUER LOCK PROXIMAL, CARACTERISTICAS ADICIONAIS: MARCADOR RADIOPACO DISTAL			20		

OBSERVAÇÃO

						TOTAL:	
--	--	--	--	--	--	--------	--

INSTRUÇÕES

- CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO
- PRAZO DE ENTREGA DOS INSUMOS: DEVERÃO SER ENTREGUES NO PRAZO DE 15 (QUINZE) DIAS ÚTEIS CONTADOS A PARTIR DA DATA DE RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO
- ENVIAR RESPOSTA COM CARIMBO E ASSINATURA OU PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.
- ENDEREÇO DE ENTREGA: CGA: RUA DR. LUIZ PALMIER, 762 - BARRETO - NITEROI - RJ