



FUNDAÇÃO
SAÚDE

PROCESSO: SEI-080007/004096/2020

| | | | |
|--------------|--|-------|--------------------|
| 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 | Código do Item: 6810.491.0002 (ID - 137205) | TESTE GALACTOMANNAN ASPERGILLUS, APRESENTAÇÃO: KIT 96 TESTES, COMPOSIÇÃO: FORMATO SANDWICH, MÉTODO: IMUNOENZIMÁTICO, APLICAÇÃO: DETECÇÃO EM SORO E LAVADO BRONCOALVEOLAR DO ANTIGENO DE ASPERGILLUS SP, FORMA FORNECIMENTO: TESTE Complemento do Item: Kit completo, acompanhado de controles não reagente e reagente, conjugado, substrato e demais insumos, inclusive os descartáveis, para sua execução. Todos os reagentes devem ser prontos para uso, com exceção do PBS que pode ser na forma concentrada. | | UND | 1.152 | | R\$ - |

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: Parcelada de acordo com demanda da unidade. As entregas deverão ocorrer no prazo de 30 (trinta) dias corridos a partir do recebimento da nota de empenho.
2. ENDEREÇO DE ENTREGA: CGA: RUA LUIZ PALMIER 762, BARRETO - NITERÓI - RJ.
3. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.