



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

PROCESSO: SEI-080007/003168/2020

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: 6408.001.0056 ID 136622	MEDICAMENTO USO HUMANO, GRUPO FARMACOLOGICO: HIPOGLICEMIANTE, PRINCIPIO ATIVO: INSULINA DETEMIR, FORMA FARMACEUTICA: SOLUCAO INJETAVEL, CONCENTRACAO / DOSAGEM: 100, UNIDADE: UI/ML, VOLUME: 3ML, APRESENTACAO: CARPULE (FLEXPEN), ACESSÓRIO: SISTEMA APLICADOR, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE Especificação complementar: insulina detemir 100 UI/mL, em sistema de aplicação preenchido FlexPen.		UND	4.656		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 A DEMANDA da Unidade. A primeira entrega será IMEDIATA, a ser realizada no prazo máximo de até 10 (dez) dias corridos, a partir da data de retirada da nota de empenho. As demais entregas deverão ocorrer no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos a partir da data de retirada da nota de empenho.
2. ENDEREÇO DE ENTREGA: Instituto Estadual de Diabetes e Endocrinologia Luiz Capriglione (IEDE), situado na rua Moncorvo Filho, 90 - Centro - Rio de Janeiro/RJ
3. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.