

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	6641.035.0006 ID - 161817	TERMOCICLADOR (MAQUINA DE PCR), QUANTIDADE MAXIMA TUBOS: MICROPLACA 96 WELLS, CAPACIDADE TUBOS: 0,2 ML, FAIXA TEMPERATURA TRABALHO: 0,4 ~ 99,9°C, TAXA AQUECIMENTO: MENOR/IGUAL A 6,5 °C/ SEGUNDO, TAXA RESFRIAMENTO: N/A, QUANTIDADE MAXIMA PROGRAMAS: ATE 10 PROGRAMAS, TIPO: TEMPO REAL, DISPLAY: TOUCHSCREEN, CARACTERISTICAS ADICIONAIS: COMPATIVEL COM FAM, SYBR, VIC, JOE, HEX, TET, ABY, NED, TAMRA, CY3, JUN, ROX, TEXAS RED, MUSTANG PURPLE, CY5, LIZ OU EQUIVALENTES, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	1		
2	6641.035.0002 ID - 78151	TERMOCICLADOR (MAQUINA DE PCR), QUANTIDADE MAXIMA TUBOS: 96 TUBOS/MICROPLACA OPTICA 96 WELLS, CAPACIDADE TUBOS: 0,2 ML, FAIXA TEMPERATURA TRABALHO: 4°C ~100 °C, TAXA AQUECIMENTO: 2,5°C SEGUNDOS, TAXA RESFRIAMENTO: 2,5°C SEGUNDOS, QUANTIDADE MAXIMA PROGRAMAS: N/A ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: Visor LCD: Grande superfície de leitura LCD, Manual de Instruções/Termo de Garantia de 01 ano.		UND	1		

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:

- FORMA DE ENTREGA: PARCELADAS DE ACORDO COM A DEMANDA
- PRAZO DE ENTREGA: 15 (quinze) dias corridos a partir do recebimento da nota de empenho;

3. ENDEREÇO DE ENTREGA:

A entrega será em parcela única e deverá ocorrer no prazo de 15 (quinze) dias corridos a partir do recebimento da nota de empenho. Do local e horário da entrega:

HEMORIO: Rua Frei Caneca nº. 08 - subsolo/almoxarifado - Centro - Rio de Janeiro

LACEN: Rua do Resende, 118 - Centro - Rio de Janeiro - RJ

Horário da Entrega: De segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.

4. VALIDADE DO PRODUTO: 85% DO PRAZO DE VALIDADE.

5. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.

6. SERÁ EXIGIDA GARANTIA CONTRATUAL.