

 <b>FUNDAÇÃO SAÚDE</b>		<b>PROCESSO: SEI-080007/007998/2021</b>					
<b>INSTITUIÇÃO:</b> FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO		<b>CNPJ:</b> 10.834.118/0001-79		<b>VALIDADE PROP:</b>			
<b>FORNECEDOR:</b>		<b>CNPJ:</b>		<b>IE:</b>			
<b>END:</b>		<b>END:</b>		<b>BAIRRO:</b>			
<b>CIDADE:</b>		<b>CIDADE:</b>		<b>CEP:</b>			
<b>FONE:</b>		<b>FONE:</b>		<b>FAX:</b>			
<b>E-MAIL:</b>		<b>E-MAIL:</b>		<b>RESPONSÁVEL:</b>			
<b>PRODUTOS</b>							
ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	Código do Item: 6515.471.0001 ID - 83935	<p>LAMINA CONEXAO, MATERIAL: COBRE, APLICACAO: APARELHO BOLSA SANGUE, DIAMETRO TUBO: EXTERNO 3,9 ~4,5 MM /INTERNO 2,9 ~ 3,1MM, CARACTERISTICAS ADICIONAIS: N/A + fornecimento de equipamentos em sistema de <b>COMODATO</b> <b>ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: SISTEMA AUTOMÁTICO DE CONEXÃO ESTÉRIL PARA TUBOS DE PVC DE BOLSAS DE SANGUE, UTILIZANDO LÂMINA DE COBRE OU SISTEMA DE RADIOFREQUÊNCIA QUE PERMITE A EXECUÇÃO DE UMA ÚNICA SOLDAGEM ENTRE OS TUBOS COM COMPRIMENTO MÍNIMO DE 5 CM E DIÂMETRO INTERNO VARIANDO DE 2,9 A 3,1 MM E DIÂMETRO EXTERNO DE 3,9 A 4,5 MM. O SISTEMA DEVERÁ PROCEDER A CONEXÃO DE TUBOS DE PVC DE BOLSAS DE SANGUE EM SISTEMA FECHADO, SEM COMPROMETIMENTO DA VALIDADE E DA INTEGRIDADE DO PRODUTO. A SOLDA ENTRE OS SEGMENTOS DAS BOLSAS DEVE SER AUTOMÁTICA, OU SEJA, O FUNCIONAMENTO DO DISPOSITIVO DEVE SER INDEPENDENTE DE MANIPULAÇÃO DO OPERADOR COM O DISPOSITIVO INDIVIDUAL DE SOLDAGEM DURANTE A REALIZAÇÃO DO PROCEDIMENTO, QUE DEVE OFERECER SEGURANÇA TOTAL AO OPERADOR DO SISTEMA.</b></p>		UND	28200	R\$	-
<b>DEMAIS INFORMAÇÕES NO TERMO DE REFERÊNCIA</b>							
<b>1. CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO</b> <b>2. OS MATERIAIS NÃO SERÃO RECEBIDOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES DESTE PEDIDO.</b> <b>3. ENVIAR RESPOSTA COM CARIMBO E ASSINATURA OU PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.</b>							
<b>OBSERVAÇÕES SOBRE O FORNECIMENTO:</b>							
<b>1. FORMA DE ENTREGA:</b> As entregas serão parceladas, de acordo com a demanda da Unidade; As entregas deverão ocorrer no prazo de 20 (vinte) dias corridos a partir do recebimento da nota de empenho.							
<b>2. Endereço de entrega para os itens da Fundação Saúde:</b> A primeira entrega deverá ser no HEMORIO, em conjunto com a instalação dos equipamentos. Endereço de Entrega: HEMORIO: Rua Frei Caneca nº. 08 - subsolo/almoxarifado - Centro - Rio de Janeiro – RJ							
<b>3. FORMA DE PAGAMENTO:</b> MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.							