

 FUNDAÇÃO SAÚDE				SEI-080002/0010929/2025			
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	65154920022 (ID – 165860)	INTRODUTOR PERCUTÂNEO, TIPO: VALVULADO, MODELO: SISTEMA INTRODUTOR: HIDROFÍLICO VALVULADO, ARAMADO E C/ DILATADOR. MATERIAL: POLIURETANO, APLICAÇÃO: INTRODUTOR PARA IMPLANTE DE ENDOPROTESE BIFURCADA COM ASSENTAMENTO NA BIFURCAÇÃO DA AORTA ABDOMINAL - CALIBRE: 36			150		
2	65154920020 (ID – 161730)	INTRODUTOR PERCUTÂNEO - TIPO: CONTRALATERAL ARAMADO, MODELO: CURVA, 40 CM ~ 65 CM, MATERIAL: HIDROFÍLICO, APLICAÇÃO: ANGIOPLASTIA, CALIBRE: 6F ~ 12F, FORMA			89		
3	65153650019 (ID – 85042)	INTRODUTOR DIAGNÓSTICO, MODELO: VALVULADO FEMORAL, MATERIAL: HIDROFÍLICO, TAMANHO: 8 FR, COMPRIMENTO INTRODUTOR: 11 CM, DIÂMETRO FIO GUIA: 0,038", DIÂMETRO DILATADOR: 2,7 mm, COMPRIMENTO FIO GUIA: 45 A 80 CM			180		
						TOTAL:	
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. PRAZO DE ENTREGA: A entrega deverá ser realizada no prazo máximo de até 20 (dez) dias corridos, a partir da data de recebimento da nota de empenho.							
2. Endereço: CGA 2 – PVAX – Rua Herculano Pinheiro nº 153 – Pavuna – RJ Horário: De segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.							
3. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.							