



FUNDAÇÃO  
**SAÚDE**

PROCESSO: SEI-080007/010790/2023

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	65153650071 (ID - 176787)	INTRODUTOR DIAGNOSTICO, MODELO: ARAMADO HIDROFILICO, MATERIAL: POLIMERO RADIOPACO SILICONIZADO, TAMANHO: COMPATIVEL COM FIO 0,035, COMPRIMENTO INTRODUTOR: 90~110 CM, DIAMETRO FIO GUIA: 7FR, DIAMETRO DILATADOR: 7FR, COMPRIMENTO FIO GUIA: 0,035, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE		UND	144		
						TOTAL:	

**INSTRUÇÕES**

<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. PRAZO DE ENTREGA:</b> A entrega deverá ser realizada no prazo máximo de até 10 (dez) dias corridos, a partir da data de recebimento da nota de empenho.
<b>2. ENDEREÇO DE ENTREGA:</b> CGA 2 – PVAX – Rua Herculano Pinheiro nº153 - Pavuna  Horário da Entrega: De segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.  O local da entrega poderá ser substituído ao critério da administração.
<b>3. FORMA DE PAGAMENTO:</b> MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.