



FUNDAÇÃO
SAÚDE

SEI-080002/0012192/2025

INSTITUIÇÃO:		FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO			CNPJ:		10.834.118/0001-79	
FORNECEDOR:					IE:			
CNPJ:					BAIRRO:			
END:					CÉP:			
CIDADE:					FAX:			
FONE:					RESPONSÁVEL:			
E-MAIL:								
PRODUTOS								
ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPTIVO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL	
1	6515.123.0370 (ID - 191042)	FIO GUIA - TIPO: HIDROFÍLICO STIEF, REVESTIMENTO: POLÍMERO HIDROFÍLICO, MATERIAL: METÁLICO, DIÂMETRO: 0,035", COMPRIMENTO: 150CM, TIPO PONTA: PONTA FLEXÍVEL, FORMATO PONTA: ANGULADA, COMPRIMENTO PONTA: 8 A 16 CM, MATERIAL PONTA: FLOPPY, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE			60			
2	6515.337.0106 (ID - 191047)	ELETRODO TIPO: EPICARDÍCO ADULTO, FIXAÇÃO: ATIVA, MODELO: BIPOLAR VENTRICULAR, CABO: COM, TAMANHO: 50CM * 65CM, COMPATIVEL: RESSINCRONIZADOR, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE			12			
3	6515.337.0107 (ID - 191048)	ELETRODO TIPO: EPICARDÍCO ADULTO, FIXAÇÃO: ATIVA, MODELO: BIPOLAR ATRIAL, CABO: COM, TAMANHO: 50 CM * 65 CM, COMPATIVEL: RESSINCRONIZADOR, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE			2			
						TOTAL:		
INSTRUÇÕES								
1. CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO								
2. OS MATERIAIS NÃO SERÃO RECEBIDOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES DESSE 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.								