

INSTITUIÇÃO:	FUNDAÇÃO SAÚDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO	CNPJ:	10.834.118/0001-79
FORNECEDOR:	VALID. PROPOSTA		
CNPJ:	IE		
END:	BAIRRO:		
CIDADE:	CEP:		
FONE:	FAX:		
E-MAIL:	RESPONSÁVEL:		

PRODUTOS / SERVIÇOS

ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	6810.386.0002 (ID-134412)	TESTE POR IMUNOCROMATOGRAFIA PARA IDENTIFICAÇÃO QUALITATIVA DO COMPLEXO M. TUBERCULOSIS (ANTÍGENO MPT64). APRESENTAÇÃO: TESTE.		UND	4020		R\$ -
MAIS INFORMAÇÕES NO TERMO DE REFERÊNCIA.						TOTAL:	

INSTRUÇÕES:

- CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO
- OS MATERIAIS NÃO SERÃO RECEBIDOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES DESSE PEDIDO.
- ENVIAR RESPOSTA COM CARIMBO E ASSINATURA OU PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.

OBSERVAÇÕES SOBRE O FORNECIMENTO:

- FORMA DE ENTREGA: As entregas serão parceladas, de acordo com a demanda da Unidade;
- PRAZO DE ENTREGA: PRAZO MÁXIMO DE (20) VINTE DIAS CORRIDOS DA DATA DE RETIRADA DA NOTA DE EMPENHO.
- ENDEREÇO DE ENTREGA:

Endereço: LACEN: Rua do Resende, nº 118 - subsolo/almojarifado - Centro - Rio de Janeiro – RJ.

- Horário de entrega: segunda a sexta-feira de 8 às 16 h

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