



FUNDAÇÃO
SAÚDE

PROCESSO: SEI-080007/003406/2023

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	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	Código do Item: 6810.381.0152 (ID - 86537)	1 - REAGENTE PREPARADO, APRESENTAÇÃO: TESTE, ANÁLISE: REAGENTE DE RISTOCETINA, PLAQUETA LIOFILIZADA, PLASMA NORMAL REFERÊNCIA DE VON WILLERBRAND, PLASMA DEFICIENTE EM VON WILLEBRAND, TBS, MÉTODO: DETERMINAÇÃO DO COFATOR DE RISTOCETINA - ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: KIT PARA DETERMINAÇÃO DO COFATOR DE RISTOCETINA: KIT CONTENDO REAGENTE DE RISTOCETINA, PLAQUETA LIOFILIZADA, PLASMA NORMAL REFERÊNCIA DE VON WILLEBRAND, PLASMA DEFICIENTE EM VON WILLEBRAND, TBS.		TESTE	102		
2	Código do Item: 6820.095.0001 (ID - 88920)	2 - COLAGENO, CONCENTRAÇÃO: 1 mg/ml, FORNECIMENTO: FRASCO, APLICAÇÃO: TESTE AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA		TESTE	499		
3	Código do Item: 6820.096.0001 (ID - 88921)	3 - EPINEFRINA, CONCENTRAÇÃO: 10mM, FORNECIMENTO: FRASCO, APLICAÇÃO: TESTE AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA		TESTE	595		
4	Código do Item: 6820.097.0001 (ID - 89029)	4 - RISTOCETINA, CONCENTRAÇÃO: 125 MG/ML, FORNECIMENTO: FRASCO, APLICAÇÃO: TESTE AGREGAÇÃO PLAQUETÁRIA		TESTE	816		

	5	Código do Item: 6810.480.0001 (ID - 90391)	5 - ADP,CONCENTRACAO: 1 mg/ml, FORNECIMENTO: FRASCO 20 ML, APLICACAO: TESTE AGREGACAO PLAQUETARIA		TESTE	701		
	6	Código do Item: 6810.477.0001 (ID - 90394)	6 - ACIDO ARACDONICO,APLICACAO: CURVAS DE AGREGACAO PLAQUETARIA, FORNECIMENTO: FRASCO, CONCENTRACAO: 50 MM		TESTE	490		
							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 10 (dez) dias corridos, a partir da data de recebimento da nota de empenho.								
2. ENDEREÇO DE ENTREGA: HEMORIO: Rua Frei Caneca n.º 08 – sala 307 – Centro – Rio de Janeiro – RJ. - Horário de entrega: segunda a sexta-feira de 8 às 16 h - A entrega de amostras para avaliação deverá ser precedida de agendamento por e-mail com os setores: - FS: licitacoes@fs.rj.gov.br - HEMORIO: svpl@hemorio.rj.gov.br								
3. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.								