



FUNDAÇÃO
SAÚDE

PROCESSO: SEI-080007/009402/2023

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	6810.386.0007 ID 166493	TESTE DE SENSIBILIDADE - DESCRICAO: MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS TODOS OS ANTIMICROBIANOS PIRAZINAMIDA, ESTREPTOMICINA, ISONIAZIDA, RIFAMPICINA E ETAMBUTOL, APLICACAO: TRATAMENTO DA TUBERCULOSE, ACESSORIOS: TODOS OS MEIOS DE CULTURA , CALIBRADORES E REAGENTES, METODO: NITRATASE/NRA, FORMA FORNECIMENTO: TESTE		UND	3.000		
						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: LACEN: Rua do Resende, 118 - Centro - Rio de Janeiro - RJ, CEP: 20231092 - Horário da Entrega: De segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.
3. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.