



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

**PRODUTOS**

ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIÇÃO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
1	Código do Item: 0189.004.0023 (ID - 134190)	LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LABORATORIAIS, DESCRICAO: LOCAÇÃO DE MAQUINAS (ASSISTENCIA TECNICA/MANUTENCOES CORRETIVAS/PREVENTIVAS) ANEXA AO FORNECIMENTO DE INSUMOS DE COAGULOMETRO TOTALMENTE AUTOMATIZADO EM TESTES DE COAGULACAO		SERVIÇO	1		
2	Código do Item: 6810.264.0008 (ID - 166010)	DIMERO D, APRESENTACAO: TESTE AUTOMATICO, IMUNOENSAIO TURBIDIMETRICO, APLICACAO: DETERMINACAO QUANTITATIVA DO DIMERO-D EM PLASMA HUMANO CITRATADO EM APARELHO AUTOMATIZADO, FORMA FORNECIMENTO: CONJUNTO COMPLETO		UND	1.512		
3	Código do Item: 6810.374.0012 (ID - 96132)	PLASMA DEFICIENTE, FATOR DEFICIENTE: FATOR VIII, ATIVIDADE: MENOR 1 %, ORIGEM MATERIAL: HUMANO Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE PLASMA DEFICIENTE EM FATOR VIII COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.		TESTE	6.720		
4	Código do Item: 6810.374.0009 (ID - 96129)	PLASMA DEFICIENTE, FATOR DEFICIENTE: FATOR II, ATIVIDADE: MENOR 1 %, ORIGEM MATERIAL: HUMANO Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE PLASMA DEFICIENTE EM FATOR II, COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.		TESTE	480		
5	Código do Item: 6810.374.0014 (ID - 96134)	PLASMA DEFICIENTE, FATOR DEFICIENTE: FATOR X, ATIVIDADE: MENOR 1 %, ORIGEM MATERIAL: HUMANO Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE PLASMA DEFICIENTE EM FATOR X, COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.		TESTE	480		
6	Código do Item: 6810.374.0010 (ID - 96130)	PLASMA DEFICIENTE, FATOR DEFICIENTE: FATOR V, ATIVIDADE: MENOR 1 %, ORIGEM MATERIAL: HUMANO Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE PLASMA DEFICIENTE EM FATOR V, COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.		TESTE	3.120		

7	Código do Item: 6810.374.0016 (ID - 96136)	<p>PLASMA DEFICIENTE,FATOR DEFICIENTE: FATOR XII, ATIVIDADE: MENOR 1 %, ORIGEM MATERIAL: HUMANO</p> <p>Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE PLASMA DEFICIENTE EM FATOR XII, COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.</p>		TESTE	480		
8	Código do Item: 6810.374.0015 (ID - 96135)	<p>PLASMA DEFICIENTE,FATOR DEFICIENTE: FATOR XI, ATIVIDADE: MENOR 1 %, ORIGEM MATERIAL: HUMANO</p> <p>Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE PLASMA DEFICIENTE EM FATOR XI COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML</p>		TESTE	480		
9	Código do Item: 6810.374.0013 (ID - 96133)	<p>PLASMA DEFICIENTE,FATOR DEFICIENTE: FATOR IX, ATIVIDADE: MENOR 1 %, ORIGEM MATERIAL: HUMANO</p> <p>Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE PLASMA DEFICIENTE EM FATOR IX, COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.</p>		TESTE	1.120		
10	Código do Item: 6810.025.0003 (ID - 86422)	<p>REAGENTE ANTILUPICO, TIPO: TRIAGEM SCREEN DRWT, APLICACAO: ANTICOAGULANTE LUPICO, SOLUCAO LIOFILIZADA CONTENDO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL, FOSFOLIPIDIOS, CALCIO, TAMPAO, ESTABILIZANTES, CORANTES E CONSERVANTES</p> <p>Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE REAGENTE DE TRIAGEM (SCREEN DRVVT) PARA DETECÇÃO DO ANTICOAGULANTE LÚPICO</p>		TESTE	984		
11	Código do Item: 6810.025.0004 (ID - 86434)	<p>REAGENTE ANTILUPICO, TIPO: TRIAGEM CONFIRM DRWT, APLICACAO: ANTICOAGULANTE LUPICO, SOLUCAO LIOFILIZADA CONTENDO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL,RICO EM FOSFOLIPIDIOS, CALCIO, TAMPAO, ESTABILIZANTES, CORANTES E CONSERVANTE</p> <p>Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE REAGENTE CONFIRMATÓRIO (CONFIRM DRVVT) PARA DETECÇÃO DO ANTICOAGULANTE LÚPICO</p>		TESTE	984		
12	Código do Item: 6810.046.0003 (ID - 86424)	<p>REAGENTE FIBRINOGENIO,METODO: CLAUSS</p> <p>Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DO FIBRINOGÊNIO DE CLAUSS.</p>		TESTE	8.280		
13	Código do Item: 6810.001.0003 (ID - 146628)	<p>SOLUCAO CALIBRACAO COAGULACAO, TIPO: CALIBRADOR, COMPOSICAO: PLASMA, APLICACAO: TESTE DE COAGULACAO, FORMA FORNECIMENTO: FRASCO</p> <p>Complemento do Item PLASMA HUMANO LIOFILIZADO DE DOADOR SAUDÁVEL UTILIZADO COMO CALIBRADOR PARA TESTES DE COAGULAÇÃO. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.</p>		UND	972		

14	Código do Item: 6810.153.0005 (ID - 166011)	TESTE FATOR VON WILLEBRAND, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: AUTOMÁTICO, MÉTODO: IMUNOENSAIO TURBIDIMÉTRICO, APLICAÇÃO: DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DA ATIVIDADE DO FATOR VON WILLEBRAND EM PLASMA HUMANO CITRATADO EM APARELHO AUTOMATIZADO, FORMA FORNECIMENTO: CONJUNTO COMPLETO  Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DO FATOR VON WILLEBRAND ATIVIDADE.		UND	1.350		
15	Código do Item: 6810.153.0006 (ID - 166033)	TESTE FATOR VON WILLEBRAND, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: AUTOMÁTICO, MÉTODO: IMUNOENSAIO TURBIDIMÉTRICO, APLICAÇÃO: DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DO FATOR VON WILLEBRAND ANTIGENO EM PLASMA HUMANO CITRATADO EM APARELHO AUTOMATIZADO, FORMA FORNECIMENTO: CONJUNTO COMPLETO  Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DO FATOR VON WILLEBRAND ANTÍGENO.		UND	1.848		
16	Código do Item: 6810.181.0010 (ID - 86432)	TESTE TEMPO COAGULAÇÃO, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: AUTOMÁTICO, PESQUISA: PROTROMBINA (TP) DETERMINAÇÃO INR, COMPOSIÇÃO: N/D  Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE PROTROMBINA (TP), DETERMINAÇÃO DE INR COM ISI APROXIMADAMENTE DE 1.0, E DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE DOS FATORES EXTRÍNSECOS DA COAGULAÇÃO. TROMBOPLASTINA LIOFILIZADA HUMANA COM ESTABILIZANTES.		TESTE	25.200		
17	Código do Item: 6810.181.0012 (ID - 90239)	TESTE TEMPO COAGULAÇÃO, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: AUTOMÁTICO, PESQUISA: TROMBOPLASTINA ATIVADA, COMPOSIÇÃO: TROMBOPLASTINA  Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA ATIVADA (TPPA), E TESTES DE COAGULAÇÃO DA VIA INTRÍNSECA E TERAPÊUTICA COM HEPARINA, RICO EM FOSFOLÍPIDIOS SINTÉTICO E ATIVADO POR SÍLICA COLOIDAL E ESTABILIZANTES E CLORETO DE CÁLCIO 0,025M.		TESTE	45.360		
18	Código do Item: 6810.181.0018 (ID - 166012)	TESTE TEMPO COAGULAÇÃO, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: AUTOMÁTICO, PESQUISA: TTPA PARA DETECÇÃO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO EM PLASMA HUMANO CITRATADO EM APARELHO AUTOMATIZADO, COMPOSIÇÃO: SÍLICA, FORMA FORNECIMENTO: CONJUNTO COMPLETO  Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE COAGULAÇÃO EM SÍLICA SCREEN: SOLUÇÃO LÍQUIDA COM SÍLICA COLOIDAL EM TAMPÃO E CONSERVANTES. CONFIRM: SOLUÇÃO LÍQUIDA COM SÍLICA COLOIDAL DISPERSA EM FOSFOLÍPIDIOS, TAMPÃO E CONSERVANTES		UND	1.627		
19	Código do Item: 6810.181.0019 (ID - 166013)	TESTE TEMPO COAGULAÇÃO, APRESENTAÇÃO: TESTE, TIPO: AUTOMÁTICO, PESQUISA: DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DO TEMPO DE TROMBINA EM PLASMA HUMANO CITRATADO EM APARELHO AUTOMATIZADO, COMPOSIÇÃO: TROMBINA, FORMA FORNECIMENTO: CONJUNTO COMPLETO  Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DO TEMPO DE TROMBINA (TT).		UND	2.640		

20	Código do Item: 6810.381.0134 (ID - 86426)	REAGENTE PREPARADO, APRESENTAÇÃO: TESTE, ANÁLISE: SUBSTRATO CROMOGENICO, FATOR REAGENTE E TAMPÃO, MÉTODO: CROMOGENICO/DOSAGEM FATOR VIII  Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE REAGENTE CROMOGÊNICO BOVINO PARA DETERMINAÇÃO DA ATIVIDADE DO FATOR VIII EM PLASMA HUMANO CITRATADO.	TESTE	389		
21	Código do Item: 6810.374.0011 (ID - 96131)	PLASMA DEFICIENTE, FATOR DEFICIENTE: FATOR VII, ATIVIDADE: MENOR 1 %, ORIGEM MATERIAL: HUMANO  Complemento do Item CONJUNTO COMPLETO DE PLASMA DEFICIENTE EM FATOR VII, COM ATIVIDADE MENOR OU IGUAL A 1%. O QUANTITATIVO DEVERÁ SER FRACIONADO EM FRASCOS DE NO MÁXIMO 1 ML.	TESTE	600		
					TOTAL:	
<b>INSTRUÇÕES</b>						

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 20 (VINTE) DIAS CORRIDOS
2. ENDEREÇO DE ENTREGA: Memório - Rua Frei Caneca nº. 08 - subsolo/almojarifado - Centro - Rio de Janeiro – RJ  
Horário: De segunda a sexta-feira, das 08 às 16h.
3. FORMA DE PAGAMENTO: MEDIANTE NOTA DE EMPENHO. NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO ANTECIPADO.