

SEI-080002/010503/2025

THO DE GARLING					
STITUIÇÃO: 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 DESCRITIVO	MARCA	UND	QTDE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
ESPACADOR INTERVERTEBRAL, MATERIAL: PEE USO LOMBAR ANTERIOR, ALTURA: 10 ~ 42 MM, LARGURA: 20 ~ 40 MM, FORMA FORNECIMENTO UNIDADE ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: CA LOMBAR ANTERIOR, ALIF COM BASE ANGULADA APROXIMADOS DE 8 OU 12 GRAUS, MEDIDAS 10 20MM, 34 A 42MM E 24 A 32MM, SUPERFÍCIE DENTADA, COM AMPLA JANELA PARA APLICAÇÃ DE ENXERTIA ÓSSEA, AUTOBLOQUEADO.	: GGE A	UNID	230		
PARAFUSO CIRURGICO, APLICACAO: PARA FIXA DE CAGE, CLASSIFICACAO: AUTOROSQUEANTE DIAMETRO CABECA-SISTEMA: 1.5 ~ 10 MM, DIAMETRO CORPO: 1,5 ~ 12 MM, COMPRIMENTO 1.5 ~ 15 MM, MATERIAL: TITANIO, ACABAMENTO BLOQUEADO, ROSCA: ROSQUEADO, INFORMACOES ADICIONAIS: PAR CAGE ALIF, FORMA FORNECIMENTO: UNIDADE ESPECIFICAÇÃO COMPLEMENTAR: PARAFUSO AUTOROSQUEANTE PARA FIXAÇÃO DE CAGE A);); ;		950		
	1	I		TOTAL:	
INSTRUÇÕES					
L. CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO	KUÇUES				
2. CONFIRME O RECEBIMENTO DESSE PEDIDO 2. OS MATERIAIS NÃO SERÃO RECEBIDOS FORA DAS ESPECIFICAÇÕES DESTE PEDIDO.					
2. OS MATERIAIS NAO SERAO RECEBIDOS FORA DAS ESPECÍFICAÇÕES DESTE PEDIDO. 3. ENVIAR RESPOSTA COM CARIMBO E ASSINATURA OU PROPOSTA EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA.					
OBSERVAÇÕES SOB	RE O FORNECIMEN	ITO:			
,					
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.					