

Fornecedor: Solicitação: 12033 Nr. Processo :
Solicitante: IDTECH - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO CNPJ: 07.966.540/0006-88 Insc. Est.: null
Endereço: 01, QD. B-1, LT. 03/05, TERREO, FUNDOS - SETOR OESTE Cidade: GOIANIA UF: GO
Fone: 32099700

Assunto: Cotação de Preços

Comprador: LEANDRO RESENDE Data máxima 18/01/2019
Fornecedor: CNPJ:
Endereço: Insc. Est.:
Bairro: Contato(s):
Cidade: UF: Cep:

TENDO EM VISTA O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZACAO E EXECUCAO DAS ACOES E SERVICOS DE SAUDE NA HEMORREDE PUBLICA ESTADUAL DE HEMOTERAPIA DE GOIÁS E DIANTE DA NECESSIDADE DE ABASTECIMENTO DAS UNIDADES, JUSTIFICAMOS A PRESENTE SOLICITACAO. OS GASES ATENDEM OS DOADORES DE SANGUE EM SITUACOES DE EMERGENCIA.

*TERMO DE REFERENCIA COM TODAS AS ESPECIFICACOES EM ANEXO;
*QUANTIDADE ESTIMADA PARA 12 (DOZE) MESES;
*FORNECEDOR DEVERA FORNECER TODOS OS EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS NECESSÁRIOS PARA A UTILIZACAO DOS PRODUTOS;
*OS GASES DEVERAO SER ENTREGUES NO HEMOCENTRO COORDENADOR. ENDEREÇO: AVENIDA ANHANGUERA, Nº 5.195, SETOR COIMBRA, GOIÂNIA/GO. CEP: 74.535-010.

VI. Desconto	Dias para entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento

Frete

Tipo: <input type="checkbox"/> C.I.F. <input type="checkbox"/> F.O.B.	Incluso: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Valor R\$	Valor Outros (+)
--	---	-----------	------------------

Seq.	Produto	Qtd. Solic.	Unidade	Marca	VI. Unitário	VI. Total	VI. Desc.	VI. IPI
1	64687 OXIGENIO MEDICINAL GASOSO (O2) 1M³ PUREZA MINIMA DE 99,5% E UMIDADE MAXIMA DE 1PPM ACONDICIONADA EM CILINDROS DE ALTA PRESSAO DE 1M³.	30	UNIDADE					

Total: _____