



FAHECE - FUNDAÇÃO DE APOIO AO HEMOSC/CEPON  
Rua Presidente Coutinho, 160 - Florianópolis/SC  
3212-1300 Fax: (48) 3212-1374

Fone: (48)

Coleta de  
Preços  
110/15

### SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA

Item	Especificação do Material	Unidade de Medida	Quantidade
1	<b>Kit ICE Sífilis;</b> kit imunoenzimático a ser utilizado como teste confirmatório em amostras de doadores de sangue com testes de sífilis reagentes ou inconclusivos.	Kit	2
2	<b>Kit RPR-Brás;</b> utilizado como teste confirmatório em amostras de doadores de sangue e pacientes com testes de sífilis reagentes ou inconclusivos.	Kit	12

#### Só serão acatados os orçamentos com:

1	Marca do material, nome do fabricante, validade da proposta e prazo de entrega;
2	Frete <b>CIF</b> (pago até Florianópolis);
3	Condição de Pagamento (até 30 dias após a entrega do material) <b>depósito bancário</b> ;
4	Informar na proposta a razão social e CNPJ da empresa;
5	Enviar carta de exclusividade, caso seja fornecedor exclusivo do material;
6	Endereço de Entrega: Almoxarifado FAHECE - Rod. Virgílio Várzea, 2975 - Saco Grande. Florianópolis - SC. Horário para entrega: 8:30h às 17:00h;
7	A proposta deverá ter validade igual ou superior a <b>30</b> dias.

**Os orçamentos deverão ser enviados em papel timbrado ou carimbro CNPJ da empresa por e-mail.**

Dúvidas pelo fone (48) 3212-1310, encaminhar os orçamentos para o e-mail: [marcos.baptista@fahece.org.br](mailto:marcos.baptista@fahece.org.br), até o dia **16/04/2014** às 17 horas.

Florianópolis, 13 de abril de 2015.

**Marcos Baptista**

Divisão de Compras - FAHECE