| AEBES | SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO | Código: COM.FR.0001 | | HOSPITAL ESTADUAL DR. JAYME SANTOS NEVES |
|---|---|---|---|---|
| | | Data da Elaboração: 31/10/2013 | Revisão 000 | |

**Nº** 15072016090402 **DATA:** 15/07/2016

**O Hospital Estadual Dr. Jayme Santos Neves, com o CNPJ 28.127.926/0002-42 – Inscrição Estadual: ISENTA, AV. Paulo Pereira Gomes – Morada de Laranjeiras – Serra – ES CEP. 29166-828. Torna público a solicitação de orçamento para aquisição dos itens relacionados abaixo.**

| Item | Descrição | Quantidade | Unidade | Valor Unit. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DIETA ENTERAL NUTRI ENTERAL 1.5- PACK DE 1LT | 504 | UNID | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

AEBES - Hospital Estadual Dr. Jayme Santos Neves
Tel.: +55 27 3331-7541 ou 3331- 7542
Hospital Estadual Jayme Santos Neves
AV. Paulo Pereira Gomes – Morada de Laranjeiras – Serra – ES CEP. 29166-828
CNPJ 28.127.926/0002-42 – Inscrição Estadual: ISENTA

E-Mail: compras@hejsn.aebes.org.br

Em todas as compras, o fornecedor deverá enviar as certidões listadas abaixo, para o e-mail compras@hejsn.aebes.org.br. Caso a nota/produto seja enviado sem os devidos documentos a mercadoria não será recebida pelo setor de Almoxarifado:

Certidão Negativa de Débitos Estaduais.
Certidão Negativa de Débitos Municipais.
Certidão de Dívida Ativa da União.
Certificado de Regularidade do FGTS.
Certidão de Débitos junto ao INSS.
Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.