



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.13252/2020	AFM nº :	19.181.00032/2020
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	Licitação nº :		Geração	24/04/2020
Endereço	VIA URBANA, KM 04/CIA SUL - ANTIGO EDF. NOSSA SOPA	Dispensa Tradicional nº:	03	Emissão	24/04/2020
Cidade	Simões Filho	Data Public.		Processo nº :	019.9135.2020.(
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0096.20.000
	Insc.Estadual ISENT0	Unid.Fiplan:	19601.0096	LID nº:	19.601.0096.20.000
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO			INT nº-
Decreto	DOE 12/03/2020			Dotação Orçamentária:	19601.0096.10.305.313.5370.9900.33903000.0682000000.1

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor	SAUDE MED MATERIAL HOSPITALAR EIRELI	C.N.P.J / C.P.F.	18889314000152	Insc.Estadual	
Endereço	AV VASCO DA GAMA, 4537 SALA 101 - FEDERACAO	E-mail:	licitacao@saudemed-ba.com.br	E-mail2:	
		CEP:	40230731	E-mail3:	
Cidade	SALVADOR	Estado	BA	Representante Legal	
				TEL.:	(71) 3482-5852 Fax

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
1	Cód. do Item: 42.40.00.00145839-6 Marca: GLOBAL PLASTIC/POLLUX UTILIZAR CODIGO 42.40.00.00154273-7 OCULOS, de segurança, em policarbonato, com armacao e visor, lentes transparentes, com angulo de visao de 180,° dotad protecao lateral com ventilacao e ponte nasal nas extremidades das hastes, orificio para fixacao de cordoes, possibil uso sobreposto a oculos corretivo. As seguintes informacoes deverao ser impressas pelo fabricante, diretamente sobre a embalagem em que o produto esta acondicionado: nome/CNPJ do fabricante, marca do produto, endereco, composicao, data de fabricacao ou lote, prazo/dat validade, bem como sobre os riscos que apresentam a saude e seguranca dos consumidores, normas vigentes e registros n competentes, numero do Certificado de Aprovacao (CA) Na data da entrega, o prazo de validade indicado para o produto, nao devera ter sido ultrapassado na sua metade, toma como referencia, a data de fabricacao ou lote impresso na embalagem.	Un	3.000,00	6,1000	18.300,00
				TOTAL GERAL:	18.300,00

TOTAL POR EXTENSO: DEZOITO MIL E TREZENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

LOCAL DE ENTREGA: 19.181.0002 - ALMOXARIFADO GERAL CONSUMO

VIA URBANA, KM 04

Simões Filho

CIA SUL

3594-7038

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), ____/____/____

, ____/____/____

, ____/____/____

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira



Documento assinado eletronicamente por **Gabriela Paula Brito Soares, Assessor**, em 27/04/2020, às 11:23, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



Documento assinado eletronicamente por **Marcia São Pedro Leal Souza, Diretor**, em 27/04/2020, às 11:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



Documento assinado eletronicamente por **FABIO LIMA DOS SANTOS, Representante Legal da Empresa**, em 30/04/2020, às 10:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00018048419** e o código CRC **E8423E89**.