



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

| | | | |
|--|---------------------------------|--|-----------|
| Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE | RM nº: 19.10546/2020 | AFM nº: 19.004.00438/2020 | Página: 1 |
| Emitente: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL | Licitação nº: 19.004-PE047/2019 | Geração: 02/04/2020 | |
| Endereço: QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6. LADO B, CAB | Dispensa Tradicional nº: | Emissão: 03/04/2020 | |
| Cidade: Salvador | Data Public.: | Processo nº: 019.5050.2020.0034443-30 | |
| C.N.P.J.: 05816630000152 | Und.Fioplac: 19601.0003 | SRD nº: 19.601.0003.20.0000583-2 | |
| Insc.Estadual: ISENT0 | | LID nº: 19.601.0003.20.0000551-1 | |
| Titular: FÁBIO VILAS-BOAS PINTO | | INT nº: 19.601.0003.20.0000410-6 | |
| Decreto: DOE 08/01/2015 | | Dotação Orçamentária: 19601.0003.10.302.313.5607.9900.44905200.013000000.1 | |

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: RENASCER INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES EIRELI | C.N.P.J./C.P.F.: 04198372000125 | Insc.Estadual: 90227124-43 |
| Endereço: AV. DEZ DE DEZEMBRO, 7042 - IGAPO | E-mail: renascerequipamentos@sercon.com.br | Insc.Municipal: 131.978-7 |
| Cidade: Londrina | CEP: 86046140 | Representante Legal |
| Estado: PR | E-mail: | TEL: (43) 3341-9431 Fax (43) 3341-9431 |

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO | UM | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | PREÇO TOTAL | PRZ.ENTREGA |
|------|---|----|------------|----------------|-------------|-------------|
| 1 | Cód. do Item: 65.30.19.00115946-1 Marca: RENASCER CARRO, maca, hospitalar para transporte de pacientes, com no mínimo 3 (tres) manivelas; carro e leito com estruturas em aco inoxidavel, com as seguintes características mínimas: suporte para soro em aco inoxidavel com no mínimo 2 (dois) ganchos; leito com estofado (colchonete) removivel, incluso; grades laterais de abaixar ou removiveis em ambos os lados; possuir paracheque; cabeceira regulavel (movimento dorso) por manivela escamoteavel; movimento fawler (pernas) por manivela escamoteavel; regulagem de altura do leito através de manivela escamoteavel; 4 (quatro) rodizios giratorios, sendo no mínimo 2 (dois) rodizios com sistema de freio; largura mínima de 55 centímetros; comprimento mínimo de 190 centímetros; capacidade de carga mínima de 150Kg e garantia mínima de 01 (um) ano. O produto deve estar de acordo com todas as legislacoes e regulamentos vigentes que se apliquem a ele. Deve ser apresentada copia do Registro do equipamento emitido pela Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria - ANVISA / Ministerio da Saude . | Un | 51,00 | 3.457,9900 | 176.357,49 | 30 |

TOTAL GERAL: 176.357,49

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SETENTA E SEIS MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL

LOCAL DE ENTREGA: 19.004.0665 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Lauro de Freitas

R. DR. GERINO SOUZA FILHO, 1815 - ITINGA

7132889532

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), / /

1ª Via Fornecedor - 2ª e 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira



Documento assinado eletronicamente por **José Adenir Giacomini, Representante Legal da Empresa**, em 06/04/2020, às 10:26, 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 **Emmanuel Santos de Oliveira, Coordenador Executivo**, em 15/04/2020, às 18:19, 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 **Janaína Santos Lima, Diretora Administrativo**, em 15/04/2020, às 18:53, 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 **00017452653** e o código CRC **19BF2902**.

Referência: Processo nº 019.5050.2020.0034443-30

SEI nº 00017452653