



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.10676/2020	AFM nº: 19.004.00447/2020	Página: 1
Emitente: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL	Licitação nº: 19.004-PE651/2018	Geração: 02/04/2020	
Endereço: QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6. LADO B, CAB	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 03/04/2020	
Cidade: Salvador Estado BA	Data Public.	Processo nº: 019.5050.2020.0033493-45	
C.N.P.J.: 05816630000152 Insc.Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº: 19.601.0003.20.0000594-8	
Titular: FÁBIO VILAS-BOAS PINTO	Und.Fioplan: 19601.0003	LID nº: 19.601.0003.20.0000561-9	
Decreto: DOE 08/01/2015		INT nº: 19.601.0003.20.0000412-2	
		Dotação Orçamentária: 19601.0003.10.302.313.5607.9900.44905200.0130000000.1	

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: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA	C.N.P.J./C.P.F.: 24380578002041	Insc.Estadual 0153741-57
Endereço: RODOVIA BR 101 SUL, S/N KM 84 01 BL 01 - 02 E 04 - PRAZERES	E-mail: mariana_azevedo@praxair.com	Insc.Municipal 905142-0
Cidade: Jaboatão dos Guararapes Estado PE	CEP: 54335000	Representante Legal
	TEL: (81) 3390-3160	Fax

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.15.19.00116701-4 Marca: PHILIPS BIPAP, sistema de suporte ventilatorio nao-invasivo, para uso em paciente adulto; deve executar IPAP, EPAP e CPAP; faixa de pressao de IPAP, EPAP e CPAP no minimo entre 4 a 20 cmH20; Frequencia respiratoria minima de 0 a 30 BPM; 03 Circuitos Completos de paciente autoclavaveis para uso adulto (com mascara, traqueias, valvulas e conectores); 02 Circuitos Completos de paciente autoclavaveis para uso infantil (com mascara, traqueias, valvulas e conectores); O fornecedor devera entregar manuais de operacao em portugues. ALIMENTAÇÃO ELETRICA Tensao de alimentacao do equipamento: BiVolt automatico ou de acordo com tensao da unidade contemplada. GARANTIA Deve ser apresentado o Certificado de Garantia completa com duracao minima de 02 (dois) anos a contar da data de aceitacao do equipamento, entendendo-se por aceitacao a etapa que se sucede a entrega do equipamento e que se caracteriza pela realizacao dos testes preconizados nos manuais de operacao e de servico, comprovando que o equipamento esta operando dentro de suas condicoes de normalidade. COPIA DO REGISTRO ANVISA Deve ser apresentada copia do Registro do equipamento emitido pela Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria - ANVISA / Ministerio da Saude ou comprovacao de que o mesmo e isento de registro/cadastro, quando for o caso. NORMALIZACAO: O equipamento deve estar de acordo com todas as legislacoes e regulamentos vigentes que se apliquem a ele. Esta secretaria pode exigir, a qualquer momento, se julgar necessario, comprovacao de que o equipamento esta de acordo com norma ou legislacao vigente especifica do equipamento.	Un	110,00	9.051,2800	995.640,80	30

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.10676/2020	AFM nº: 19.004.00447/2020	Página: 2
Emitente: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL	Licitação nº: 19.004-PE651/2018	Geração: 02/04/2020	
Endereço: QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6. LADO B, CAB	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 03/04/2020	
Cidade: Salvador Estado BA	Data Public.	Processo nº: 019.5050.2020.0033493-45	
C.N.P.J.: 05816630000152 Insc.Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº: 19.601.0003.20.0000594-8	
Titular: FÁBIO VILAS-BOAS PINTO	Und.Fioplan: 19601.0003	LID nº: 19.601.0003.20.0000561-9	
Decreto: DOE 08/01/2015		INT nº: 19.601.0003.20.0000412-2	
		Dotação Orçamentária: 19601.0003.10.302.313.5607.9900.44905200.0130000000.1	

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: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA	C.N.P.J./C.P.F.: 24380578002041	Insc.Estadual 0153741-57
Endereço: RODOVIA BR 101 SUL, S/N KM 84 01 BL 01 - 02 E 04 - PRAZERES	E-mail: mariana_azevedo@praxair.com	Insc.Municipal 905142-0
Cidade: Jaboatão dos Guararapes Estado PE	CEP: 54335000	Representante Legal
	TEL: (81) 3390-3160	Fax

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	------------	----------------	-------------	-------------

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE	Tel. (71)3115-9677	RM nº: 19.10676/2020	AFM nº: 19.004.00447/2020	Página: 3
Endereço: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL	Fax (71)3115-9677	Licitação nº: 19.004-PE651/2018	Geração: 02/04/2020	
Endereço: QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6. LADO B, CAB	CEP: 41.745-002	Dispensa Tradicional nº:	Emissão: 03/04/2020	
Cidade: Salvador Estado BA		Data Public.:	Processo nº: 019.5050.2020.0033493-45	
C.N.P.J.: 05816630000152 Insc.Estadual ISENT0		Data abertura:	SRD nº: 19.601.0003.20.0000594-8	
Títular: FÁBIO VILAS-BOAS PINTO		Und.Fioplan: 19601.0003	LID nº: 19.601.0003.20.0000561-9	
Decreto: DOE 08/01/2015			INT nº: 19.601.0003.20.0000412-2	
			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: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA	C.N.P.J./C.P.F.: 24380578002041	Insc.Estadual 0153741-57
Endereço: RODOVIA BR 101 SUL, S/N - KM 84 01 BL 01 - 02 E 04 - PRAZERES	E-mail: mariana_azevedo@praxair.com	Insc.Municipal 905142-0
Cidade: Jaboatão dos Guararapes Estado PE	CEP: 54335000	
	Representante Legal	TEL: (81) 3390-3160 Fax

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
					TOTAL GERAL:	995.640,80

TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO MIL, SEISCENTOS E QUARENTA REAIS E OITENTA CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 19.004.0665 - ALMOXARIFADO CENTRAL

Lauro de Freitas

ITINGA

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 **Mariana Barreto Nunes Azevedo, Representante Legal da Empresa**, em 09/04/2020, às 16:34, 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 16:15, 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 17:08, 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 **00017452487** e o código CRC **4315F4F7**.

Referência: Processo nº 019.5050.2020.0033493-45

SEI nº 00017452487