



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE
 Emissário FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - DIRETORIA GERAL
 Endereço QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6, LADO B, CAB
 Cidade Salvador Estado BA
 C.N.P.J. 05816630000152 Insc. Estadual ISENTO
 Titular FÁBIO VILAS-BOAS PINTO
 Decreto DOE 08/01/2015

RM nº: 19.11495/2020 AFM nº: 19.004.00551/2020 Página: 1
 Licitação nº: 19.004-PE145/2019 Geração: 09/04/2020
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public.: Emissão: 09/04/2020
 Data abertura Processo nº: 019.5050.2020.0036103-61
 SRD nº: 19.601.0003.20.0000725-8
 Unid.Fiplan: 19601.0003 UID nº: 19.601.0003.20.0000682-8
 INT nº: 19.601.0003.20.0000481-5
 Dotação Orçamentária: 19601.0003.10.305.313.5366.9900.33903000.0286000000.1

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 PRIME MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MEDICO EIRELI
 Endereço RUA ITAGI , LOTEAMENTO JARDIM BELO HORIZONTE, 413 GALPAO 10, QD 10, Iprimentedprime.com.br
 Cidade LAURO DE FREITAS Estado BA Representante Legal
 CEP: 42700000 E-mail: TEL: (71) 3261-0332 Fax (71) 3261-0332

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.15.19.00099918-0 Marca: COVIDIEN FILTRO, umidificador, para uso adulto, respiratorio, trocador de calor e umidade, para uso em ventiladores pulmonares, filtro do tipo higroscópico, associado a um filtro bacteriano viral e hidrofóbico, com volume corrente da seguinte faixa: valor inferior da faixa de no mínimo entre 150 ml, e valor superior da faixa de no máximo 1500 ml. O produto deve ser estéril, descartável, apironérgico e de uso único. Deve possuir espaço morto interno em conformidade as normas regulamentadoras para este produto. Deve acompanhar o produto tubo flexível estéril. Acondicionado individualmente de acordo com as normas de embalagem. Ambalagem deve garantir a integridade do produto até o momento da sua utilização, permitindo a abertura e transferência com técnica asseptica, que atenda a RDC 185/2001 da ANVISA, constando externamente nº. de lote, data de validade da esterilização (no mínimo dois anos a partir da data de esterilização), dados de identificação do fabricante, nº de registro do Ministério da Saúde, e validade do produto de no mínimo 12 meses.	Un	1.500,00	4,8700	7.305,00	15

TOTAL GERAL: 7.305,00

TOTAL POR EXTERNO: SETE MIL E TREZENTOS E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - DIRETORIA GERAL
 LOCAL DE ENTREGA: 19.004.0002 - ALMOXARIFADO CENTRAL - SESAB
 Lauro de Freitas ITINGA - COND. MANHATTAN

RUA DR.GERINO SOUZA FILHO, 1815
 (71)3288-9532

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

(Ba), / / , / / , / / _____

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



Documento assinado eletronicamente por Kalil Auad Brandão, Representante Legal da Empresa, em 13/04/2020, às 09:14, 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 13/04/2020, às 11:43, 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 13/04/2020, às 12:16, 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 00017653063 e o código CRC 14D59BED.