



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE

Emitente: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL

Endereço: QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6. LADO B, CAB

Cidade: Salvador

C.N.P.J.: 05816630000152

Insc.Estadual: ISENTO

Tel. (71)3115-9677

Fax (71)3115-9677

CEP: 41.745-002

RM nº: 19.13175/2020

Licitação nº: 19.004-PE032/2019

Dispensa Tradicional nº:

Data Public.

Data abertura

Und.FiPLAN: 19601.0003

AFM nº: 19.004.00606/2020

Geração: 23/04/2020

Emissão: 23/04/2020

Processo nº: 019.5050.2020.0032635-48

SRD nº: 19.601.0003.20.0000800-9

LID nº: 19.601.0003.20.0000765-4

INT nº: 19.601.0003.20.0000532-3

Página: 1

Dotação Orçamentária: 19601.0003.10.305.313.5370.9900.44905200.0100000000.1

Títular: FÁBIO VILAS-BOAS PINTO

Decreto: DOE 08/01/2015

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: MOVEIS ANDRADE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J./C.P.F.: 04910323000173

Insc.Estadual 10.348.079-0

Endereço: AV UNIAO, S/N QD110 LT 01 A 04 24,25,26 - GARAVELO RESID PARK

E-mail: andradehosp@terra.com.br

E-mail2:

Insc.Municipal 110417-5

CEP: 74930600

E-mail3:

Cidade: Aparecida de Goiânia

Estado: GO

Representante Legal

TEL: (71) 3248-9950 Fax (62) 3588-2646

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.30.19.00109948-5 Marca: MOVEIS ANDRADE CAMA, Hospitalar, Tipo Fowler Eletrica, adequada para unidades de terapia intensiva e semi-intensiva para pacientes com ate 1,90m de altura e até 180 Kg de massa; Cabeceiras e peseiras removíveis. Fabricada em liga especial de aluminio, com alta resistencia a impactos, aço inoxidavel, plasticos especiais e HPL (laminado de alta pressao), que seja extremamente leve, a prova dagua e com excelente mobilidade; Freio para as quatro rodas e comando de direcionamento; Estrado equipado com sistema para profilaxia de escara em decubitos. Colchao de material apropriado para prevenir ulceras de decubito. Movimentos Fowler eletromotorizados; Possibilidade de bloqueio dos comandos nos controles da cama; Comando de Emergência para RCP (posiciona prontamente a cama para RCP); Extensao radiotransparente com acesso para o arco C; bateria interna que possibilita seu funcionamento autonomo nos transportes do paciente ou em caso de falta de energia elétrica; Estrutura totalmente vedada e a prova de agua, possibilitando uma melhor higienizacao da cama. Alta resistencia a impactos atraves de rodas horizontais amortecedoras colocadas nos quatro cantos do leito e duas rodas verticais amortecedoras posicionadas na cabeceira. Barramento para fixacao de acessorios instalados abaixo do estrado nos dois lados do leito. Dispositivo para fixacao de hastes de infusao, trapezio e ortopedia. Movimentos eletro-motorizados (Dorso; Coxas/Pernas; Elevacao/Descida; Trendelemburg / Trendelemburg Reverso. Ajuste de altura do estrado atraves de sistema telescopico sincronizado. Trendelemburg ate 14 graus; Dorso 0-70graus e coxas 0-45graus (individualmente ajustaveis). Comando e alimentacao operam atraves de circuitos de seguranc em baixa voltagem com corrente continua. A voltagem de entrada na cama e de corrente continua 100% comutavel, isto e, sem conexao a rede eletrica quando fora de operacao. Equipado com bateria interna que possibilita seu funcionamento autonomo (desconectado da rede de forca), o que permite que a propria cama seja utilizada para transporte interno de pacientes entre as diversas unidades do hospital. Sistemas de Comando manual para o paciente e painel de controle para enfermagem. Aacionamento atraves de botoes de membrana, de facil utilizacao pelo paciente e/ou enfermagem devido ao sistema de visualizacao grafica. O controle do paciente deve ser de facil operacao e poder ser utilizado nos dois lados do leito (mesmo com as guardas laterais retraidas). Grades Laterais de Protecao Acompanham toda a movimentacao do estrado nos segmentos dorso e pernas, mantendo sempre a mesma altura em relacao ao estrado e oferecendo o maximo de seguranc ao paciente.	Un	30,00	10.344,8200	310.344,60	60

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

Emitente: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA GERAL

Endereço: QUARTA AV. 400, PLATAFORMA, 6. LADO B, CAB

Cidade: Salvador

C.N.P.J.: 05816630000152

Insc.Estadual: ISENTO

Tel. (71)3115-9677

Fax (71)3115-9677

CEP: 41.745-002

RM nº: 19.13175/2020

Licitação nº: 19.004-PE032/2019

Dispensa Tradicional nº:

Data Public.

Data abertura

Und.FiPLAN: 19601.0003

AFM nº: 19.004.00606/2020

Geração: 23/04/2020

Emissão: 23/04/2020

Processo nº: 019.5050.2020.0032635-48

SRD nº: 19.601.0003.20.0000800-9

LID nº: 19.601.0003.20.0000765-4

INT nº: 19.601.0003.20.0000532-3

Página: 2

Dotação Orçamentária: 19601.0003.10.305.313.5370.9900.44905200.0100000000.1

Títular: FÁBIO VILAS-BOAS PINTO

Decreto: DOE 08/01/2015

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: MOVEIS ANDRADE INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J./C.P.F.: 04910323000173

Insc.Estadual 10.348.079-0

Endereço: AV UNIAO, S/N QD110 LT 01 A 04 24,25,26 - GARAVELO RESID PARK

E-mail: andradehosp@terra.com.br

E-mail2:

Insc.Municipal 110417-5

CEP: 74930600

E-mail3:

Cidade: Aparecida de Goiânia

Estado: GO

Representante Legal

TEL: (71) 3248-9950 Fax (62) 3588-2646

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
					TOTAL GERAL:	310.344,60

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E DEZ MIL, TREZENTOS E QUARENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA 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 **Aline Simões Andrade da Silva, Usuário Externo**, em 24/04/2020, às 09:57, 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 24/04/2020, às 11:40, 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 24/04/2020, às 16:46, 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](https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **00017992184** e o código CRC **0A4E2545**.