



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

| | | | | | | | |
|------------|--|---------------|------------|-------------------------|------------------|---|-------------------|
| Secretaria | SECRETARIA DA SAUDE | | | RM nº : | 19.12465/2020 | AFM nº : | 19.079.00149/2020 |
| Emitente | FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL JULIANO MOREIRA | Tel. | | Licitação nº : | | Geração | 23/04/2020 |
| Endereço | AV. EDGARD SANTOS, S/N, NARANDIBA | Fax | | Dispensa Eletrônica nº: | 19.079.2020.0023 | Emissão | 23/04/2020 |
| Cidade | Salvador | CEP : | 41.211-005 | Data Public. | | Processo nº : | 019.8731.2020.00 |
| C.N.P.J. | 05816630000152 | Insc.Estadual | ISENTO | Data abertura | | SRD nº: | 19.601.0050.20.00 |
| Titular | FÁBIO VILA-BOAS PINTO | | | Unid.Fiplan: | 19601.0050 | LID nº: | 19.601.0050.20.00 |
| Decreto | DOE 02/01/2007 | | | | | INT nº |- |
| | | | | | | Dotação Orçamentária: 19601.0050.10.302.313.2641.9900.33903000.0281000000.1 | |

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 | NORMA CARVALHO RODRIGUES DE OLIVEIRA | C.N.P.J / C.P.F. | 35219947000172 | Insc.Estadual | |
| Endereço | AVENIDA FERNANDES DA CUIHA, 19 SALA 108 01 ANDAR - MARES | E-mail: | magno5.oliveira@hotmail.com | E-mail2: | |
| | | CEP : | 40445200 | E-mail3: | |
| Cidade | SALVADOR | Estado | BA | Representante Legal | |
| | | | | TEL.: | (71)98203-8077 Fax (71)9850 |

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO | UM | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | PREÇO TOTAL |
|------|--|----|------------|----------------|-------------|
| 1 | Cód. do Item: 56.50.00.00163626-0 Marca: ZINTEC TELHA, trapezoidal de metal galvalume, forma corrugal greca, dimensoes minimas 1,00 x 5,80m | Un | 20,00 | 150,0000 | 3.000,00 |

TOTAL GERAL: 3.000,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL JULIANO MOREIRA

LOCAL DE ENTREGA: 19.079.0044 - ALMOXARIFADO GERAL

Salvador

NARANDIBA

AV. EDGARD SANTOS S/N

2312359

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), ___/___/___

, ___/___/___

, ___/___/___

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



Documento assinado eletronicamente por **CLICIA DOS SANTOS OLIVEIRA, Coordenador IV**, em 23/04/2020, às 14:41, 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 **GEOVANE MOURA COSTA, Diretor Administrativo**, em 23/04/2020, às 14:41, 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 **00017974850** e o código CRC **C70D8A5B**.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

| | | | |
|---|---|---------------------------------------|----------|
| Secretaria SECRETARIA DA SAUDE | RM nº: 19.12465/2020 | AFM nº: 19.079.00149/2020 | Página 1 |
| Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL JULIANO MOREIRA | Licitação nº: | Geração 23/04/2020 | |
| Endereço AV. EDGARD SANTOS, S/N, NARANDIBA | Dispensa Eletrônica nº: 19.079.2020.0023 | Emissão 23/04/2020 | |
| Cidade Salvador Estado BA | Data Public. | Processo nº: 019.8731.2020.0042955-71 | |
| C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual ISENT0 | Data abertura | SRD nº: 19.601.0050.20.0000154-3 | |
| Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO | Unid.Fiplan: 19601.0050 | LID nº: 19.601.0050.20.0000158-3 | |
| Decreto DOE 02/01/2007 | Dotação Orçamentária: 19801.0050.10.302.319.2841.9900.33903000.0281000000.1 | INT nº | |

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 NORMA CARVALHO RODRIGUES DE OLIVEIRA | C.N.P.J./C.P.F. 35219947000172 | Insc.Estadual 162.397.952 |
| Endereço AVENIDA FERNANDES DA CUINHA, 19 SALA 108 01 ANDAR - MARES | E-mail: magno5.oliveira@hotmail.com | Insc.Municipal 713.997/001-12 |
| Cidade SALVADOR Estado BA | CEP: 40445200 | Representante Legal |
| | E-mail3: | TEL: (71)98203-8077 Fax (71)98503-1928 |

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO | UM | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | PREÇO TOTAL | PRZ.ENTREGA |
|------|--|----|------------|----------------|-------------|-------------|
| 1 | Cód. do Item: 56.50.00.00163626-0 Marca: ZINTEC TELHA, trapezoidal de metal galvalume, forma corrugal greca, dimensoes minimas 1,00 x 5,80m | Un | 20,00 | 150,0000 | 3.000,00 | 7 |

TOTAL GERAL: 3.000,00

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL JULIANO MOREIRA

LOCAL DE ENTREGA: 19.079.0044 - ALMOXARIFADO GERAL

Salvador NARANDIBA

AV. EDGARD SANTOS S/N

2312359

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), / /

30.04.2020 Norma C. R. de Oliveira

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