



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

|            |  |               |            |                         |                  |                       |   |
|------------|--|---------------|------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---|
| Secretaria | SECRETARIA DA SAUDE                                |               |            | RM nº :                 | 19.15260/2020    | AFM nº :              | 19.079.00212/2020                                     |
| Emitente   | FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL JULIANO MOREIRA | Tel.          |            | Licitação nº :          |                  | Geração               | 22/05/2020  |
| Endereço   | AV. EDGARD SANTOS, S/N, NARANDIBA                  | Fax           |            | Dispensa Eletrônica nº: | 19.079.2020.0038 | Emissão               | 22/05/2020  |
| 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 | RESIDENCIA MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA | C.N.P.J / C.P.F.    | 04986033000103                   | Insc.Estadual  |                               |
| Endereço   | AV SAO RAFAEL, 18 E - SAO MARCOS        | E-mail:             | residenciamateriaislda@gmail.com | Insc.Municipal |                               |
| Cidade     | SALVADOR                                | CEP :               | 41253190                         | E-mail3:       |                               |
|            | Estado BA                               | Representante Legal |                                  | TEL.:          | (71) 3393-3353 Fax (71) 3393- |

| ITEM  | ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO   | UM | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | PREÇO TOTAL |
|---|---|----|------------|----------------|-------------|
| 1   | Cód. do Item: 56.10.00.00161547-5 Marca: ZEBU CIMENTO, comum, cinza. Embalagem: saco com 50 kg, com dados de identificacao do produto e marca do fabricante. Atende norma (s) ABNT resolucao(oes) vigente(s) do CONAMA. | Sc | 50,00      | 26,0000        | 1.300,00    |
| VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS |   |    |            |                |             |

TOTAL GERAL: 1.300,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E TREZENTOS REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 19.079.0044 - ALMOXARIFADO GERAL

AV. EDGARD SANTOS S/N

Salvador

NARANDIBA

2312359

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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



Documento assinado eletronicamente por **Ivan Nunes Silva, Coordenador V**, em 22/05/2020, às 14:11, 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 22/05/2020, às 14:11, 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 **ANTONIO ROBERTO CALDAS NASCIMENTO, Usuário Externo**, em 24/06/2020, às 09:05, 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 **00018815001** e o código CRC **1459CDCE**.