



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE			RM nº :	19.16922/2020	AFM nº :	19.079.00228/2020
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL JULIANO MOREIRA	Tel.		Licitação nº :		Geração	02/06/2020
Endereço	AV. EDGARD SANTOS, S/N, NARANDIBA	Fax		Dispensa Eletrônica nº:	19.079.2020.0043	Emissão	02/06/2020
Cidade	Salvador	CEP :	41.211-005	Data Public.		Processo nº :	019.8731.2020.0000
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:	19.601.0050.20.0000
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO			Unid.Fiplan:	19601.0050	LID nº:	19.601.0050.20.0000
Decreto	DOE 02/01/2007					INT nº-
						Dotação Orçamentária:	19601.0050.10.302.313.2641.9900.33903000.0130000000.1

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	DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	C.N.P.J / C.P.F.	02421679000118	Insc.Estadual	
Endereço	ESTRADA DA MURICOCA LOT VILA MARIZA , 09 LT 06 SL 09 ED S MIGUEL - VILA MARCOS	E-mail:	venda@divimedba.com.br	Insc.Municipal	
		CEP :	41250420	E-mail3:	
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal	
				TEL.:	(71) 3393-1058 Fax (71) 3393-

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
1	Cód. do Item: 65.05.19.00009123-5 Marca: KOP AGUA, destilada uso laboratorial, esteril Embalagem em litro com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, data de fabricacao, prazo de validade registro no Ministerio da Saude.	L	60,00	12,0000	720,00
2	Cód. do Item: 65.15.19.00100295-3 Marca: LABORIMPORT CATETER, intravascular, para puncao periferico, nº 20 G, do tipo por fora da agulha, de uso unico, esteril, descartav atoxico, apirogenico, radiopaco, de media permanencia, constituido por agulha de aco inoxidavel, atraumatica, silikon bisel biangulado e trifacetado, de afiacao precisa, sem rebarbas e arestas, cateter em biometarial, com asas flexivei codificado em cores de acordo com NBR ISO 10555-5, com extensor transparente e apirogenico aom conexao em Y, contendo filtro numa extremidade e um sistema de rosqueamento auto vedante na outra. Embalagem acondicionada individualmente de acordo com a RDC 185/ANVISA, que garanta a integridade do produto ate o mo sua utilizacao, permita a abertura de transferencia com tecnica asseptica, constando externamente dados de identifica produto, nº de lote, validade da esterilizacao, dados de identificacao do fabricante, nº do Registro do Ministerio da Seguir Normas de Segurança de acordo com a NR32. Na entrega do produto deve ter prazo de validade de no minimo 12 mes	Un	300,00	1,5400	462,00

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 - HOSPITAL JULIANO MOREIRA

Endereço AV. EDGARD SANTOS, S/N, NARANDIBA

Cidade Salvador Estado BA

C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual ISENTO

Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO

Decreto DOE 02/01/2007

Tel.

Fax

CEP: 41.211-005

RM nº: 19.16922/2020

Licitação nº:

Dispensa Eletrônica nº:19.079.2020.0043

Data Public.

Data abertura

Unid.Fiplan: 19601.0050

AFM nº: 19.079.00228/2020

Geração 02/06/2020

Emissão 02/06/2020

Processo nº: 019.8731.2020.0001

SRD nº: 19.601.0050.20.0001

LID nº: 19.601.0050.20.0001

INT nº: -

Dotação Orçamentária: 19601.0050.10.302.313.2641.9900.33903000.0130000000.1

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 DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

C.N.P.J./C.P.F. 02421679000118 Insc.Estadual

Endereço ESTRADA DA MURICOCA LOT VILA MARIZA , 09 LT 06 SL 09 ED S MIGUEL MARGOS Salvador, BA

E-mail2:

Insc.Municipal

CEP: 41250420

E-mail3:

Cidade Salvador Estado BA

Representante Legal

TEL.: (71) 3393-1058 Fax (71) 3393-

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO UM QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL

TOTAL GERAL: 1.182,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E CENTO E OITENTA E DOIS REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 19.079.0045 - ALMOXARIFADO DE FARMACIA

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 02/06/2020, às 11:11, 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 02/06/2020, às 11:12, 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 **Israel Cordeiro Bastos Santana, Representante Legal da Empresa**, em 18/06/2020, às 14:28, 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 **00018980798** e o código CRC **9E72378B**.