



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.15940/2020	AFM nº: 19.081.00147/2020	Página: 1
Emite: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL JOAO BATISTA CARIBE Tel. (71)3117-2626	Licitação nº:	Geração: 19/05/2020	
Endereço: 2ª TRAVESSA ANTONIO BALBINO	Dispensa Eletrônica nº: 19.081.2020.0026	Emissão: 19/05/2020	
Cidade: Salvador Estado BA Fax: (71)3117-2626	Data Public.:	Processo nº: DE 0026/2020	
C.N.P.J.: 05816630000152 Insc. Estadual: 70745597 CEP: 40.717-045	Data abertura:	SRD nº: 19.601.0051.20.0000164-8	
Titular: FÁBIO VILA-BOAS	Unid. Fiaplan: 19601.0051	LID nº: 19.601.0051.20.0000155-6	
Decreto: DOE 08/01/2015	Unid. INT nº: -		
	Dotação Orçamentária: 19601.0051.10.302.313.2641.9900.33903000.0130000000.1		

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: 48.252.568
Endereço: ESTRADA DA MURICOCA LOT VILA MARIZA, 09 LT 06 SL 09 ED S MIGUEL - VILA MURICOCA, Salvador, BA	E-mail2:	Insc. Municipal: 146.532.001-63
CEP: 41250420	E-mail3:	
Cidade: Salvador Estado BA Representante Legal:	TEL: (71) 3393-1058	Fax: (71) 3393-8399

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.32.19.00102894-4 Marca: SANRO LUVA, cirurgica, numero 7,0, de uso unico, descartavel, apirogenica, esteril, em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, resistente a tracao, punho com bainha, comprimento minimo de 265 mm, e largura minima de 83 mm com variacao de ± 6mm, espessura minima de 0,10 mm, lubrificada com po bio absorvivel atoxico, com indicacao de mao direita e esquerda, antiderrapante. Embalagem primaria acondicionada individualmente aos pares, de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto ate o momento de sua utilizacao, permitindo abertura e transferencia com tecnica asseptica, esteril e apirogenica; A Embalagem primaria deve conter informacoes de identificacao e caracteristicas do produto, tais como: tamanho da luva, nome do fabricante, lote, data de fabricacao, data de validade do produto, metodo de esterilizacao, validade da esterilizacao; a embalagem secundaria deve ser conforme a praxe do fabricante, de forma a garantir a integridade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso; o produto deve obedecer a qualquer legislacao que seja inerente ao mesmo. Rotulagem: Embalagem primaria e secundaria rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA	Pr	4.000,00	1,5900	6.360,00	10
2	Cód. do Item: 65.32.19.00102895-2 Marca: SANRO LUVA, cirurgica, numero 7,5, de uso unico, descartavel, apirogenica, esteril, em latex natural, textura uniforme, formato anatomico, resistente a tracao, punho com bainha, comprimento minimo de 265 mm, e largura minima de 89 mm com variacao de ± 6mm, espessura minima de 0,10 mm, lubrificada com po bio absorvivel atoxico, com indicacao de mao direita e esquerda, antiderrapante. Embalagem primaria acondicionada individualmente aos pares, de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto ate o momento de sua utilizacao, permitindo abertura e transferencia com tecnica asseptica, esteril e apirogenica; A Embalagem primaria deve conter informacoes de identificacao e caracteristicas do produto, tais como: tamanho da luva, nome do fabricante, lote, data de fabricacao, data de validade do produto, metodo de esterilizacao, validade da esterilizacao; a embalagem secundaria deve ser conforme a praxe do fabricante, de forma a garantir a integridade do produto durante o	Pr	4.000,00	1,5900	6.360,00	10



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE		RM nº :	19.15940/2020	AFM nº :	19.081.00147/2020	Página	2
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL JOAO BATISTA CARIBE		Licitação nº :		Geração	19/05/2020		
Endereço	2ª TRAVESSA ANTONIO BALBINO		Dispensa Eletrônica nº:	19.081.2020.0026	Emissão	19/05/2020		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Fax	(71)3117-2626	Data Public.	Processo nº: DE 0026/2020	
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	70745597	CEP:	40.717-045	Data abertura	SRD nº: 19.601.0051.20.0000164-8	
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO		Unid.Fioplan:	19601.0051	LID nº:	19.601.0051.20.0000155-6		
Decreto	DOE 08/01/2015				INT nº:			
					Dotação Orçamentária:	19601.0051.10.302.313.2641.9900.33903000.0130000000.1		

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	48.252.568
Endereço	ESTRADA DA MURICOCA LOT VILA MARIZA , 09 LT 06 SL 09 ED S MIGUEL - VILA MARICOCAS		E-mail2:		Insc.Municipal	146.532.001-63
			E-mail3:			
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal	TEL: (71) 3393-1058	Fax (71) 3393-8399

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	------------	----------------	-------------	-------------

armazenamento ate o momento do uso; o produto deve obedecer a qualquer legislacao que seja inerente ao mesmo.  
Rotulagem:  
Embalagem primaria e secundaria rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA

TOTAL GERAL: 12.720,00

TOTAL POR EXTENSO: DOZE MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS

UNIDADE DE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL JOAO BATISTA CARIBE

LOCAL DE ENTREGA: 19.081.0002 - ALMOXARIFADO CONSUMO - CENTRO DE PARTO HUMANIZADO 2ª TRAVESSA ANTONIO BALBINO  
Salvador PLATAFORMA (071) 31172621

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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

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



Documento assinado eletronicamente por **Marcos Antonio Barros Santana, Coordenador IV**, em 19/05/2020, às 16:10, 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 **zenilda monteiro dos santos, Diretora**, em 20/05/2020, às 08:52, 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 **Samuel Cordeiro Bastos de Santana, Representante Legal da Empresa**, em 17/06/2020, às 11:39, 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 **00018703691** e o código CRC **664C9439**.