



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.16998/2020	AFM nº: 19.081.00176/2020	Página: 1
Emitente: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL JOAO BATISTA CARIBE Tel. (71)3117-2626	Licitação nº:	Geração: 08/06/2020	
Endereço: 2ª TRAVESSA ANTONIO BALBINO	Dispensa Eletrônica nº: 19.081.2020.0028	Emissão: 08/06/2020	
Cidade: Salvador Estado BA Fax: (71)3117-2626	Data Public.:	Processo nº: DE 030/2020	
C.N.P.J.: 05816630000152 Insc.Estadual 70745597	Data abertura:	SRD nº: 19.601.0051.20.0000170-2	
	Unid.Fioplan: 19601.0051	LID nº: 19.601.0051.20.0000180-7	
Titular: FÁBIO VILA-BOAS		INT nº: -	
Decreto: DOE 08/01/2015	Dotação Orçamentária: 19601.0051.10.302.313.2641.9900.33903000.0281000000.1		

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: ALMEIDA MONTEIRO COMERCIO EIRELI	C.N.P.J./C.P.F.: 22910777000126	Insc.Estadual 126.114.041
Endereço: RUA SILVANDIR F CHAVES QUADRA K, 208 SALA 03 LOTE 009 - RECREIO PROHOSPITALAR@outlook.com	E-mail2:	Insc.Municipal 10027156
Cidade: LAURO DE FREITAS Estado BA	CEP: 42700000 E-mail3:	
Representante Legal: Vinicius de Almeida	TEL: 96/11	Fax:

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.32.19.00119658-8 Marca: PROH AVENTAL, (capa) confeccionada em tecido nao tecido (TNT) para uso odonto medico hospitalar, SMS Trilaminado, resistente a penetração de fluidos transportados pelo ar (repelencia a fluidos), impermeavel, nao esteril, atoxico, hipoalergenico, ergonomico, resistente, hidro e hemo repelente frente fechada com a abertura para as costas e faixa presa na cintura para fechamento, mangas longas, punho em malha ou elastico e sem gola, gramatura minima de 50gsm. Tamanho: largura minima total 1,50 e comprimento de 1.50 cm. Embalagem individual, primaria e secundaria rotuladas conforme RDC 185/01 Anvisa, O produto deve obedecer a qualquer legislacao vigente referente ao mesmo.	Un	670,00	24,9999	16.749,93	5

TOTAL GERAL: 16.749,93

TOTAL POR EXTENSO: DEZESSEIS MIL, SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS

LOCAL DE ENTREGA: 19.081.0002 - ALMOXARIFADO CONSUMO - CENTRO DE PARTO HUMANIZADO	2ª TRAVESSA ANTONIO BALBINO
Salvador	(071) 31172621
COORDENADOR	DIRIGENTE
(Ba), ___/___/___	___/___/___
	FORNECEDOR

** Via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

Documento assinado eletronicamente por **Marcos Antonio Barros Santana, Coordenador IV**, em 08/06/2020, às 11:28, 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](#).

Documento assinado eletronicamente por **zenilda monteiro dos santos, Diretora**, em 08/06/2020, às 11:56, 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 **Vinicius de Almeida Monteiro, Representante Legal da Empresa**, em 09/06/2020, às 16:45, 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 **00019158310** e o código CRC **BE4D71F4**.