



Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE		RM nº :	19.18003/2020	AFM nº :	19.138.00795/2020	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DE VITORIA DA CONQUISTA		Licitação nº :		Geração	08/06/2020		
Endereço	AVENIDA FILIPINA, S/N, BAIRRO JARDIM GUANABARA		Dispensa Eletrônica nº:	19.138.2020.0067	Emissão	08/06/2020		
Cidade	Vitória da Conquista	Estado	BA	Data Public.		Processo nº :	019.8924.2020.0039910-15	
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:	19.601.0077.20.0001206-9	
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO		Fax		Unid.Fiplan:	19601.0077	LID nº:	19.601.0077.20.0001151-5
Decreto	DOE 17/01/2017		CEP :	45.023-330			INT nº	19.601.0077.20.0000911-1
								Dotação Orçamentária: 19601.0077.10.305.313.5366.9900.33903000.0286000000.1

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	LINHA MEDICA COMERCIO REPRESENTACAO E IMPORTACAO LTDA		C.N.P.J./ C.P.F.	02595545000113	Insc.Estadual	253.737.451
Endereço	RUA FULVIO ADUCCI, 656 SALA 105 - ESTREITO		E-mail:	linhamedica@fastlane.com.br	E-mail2:	
			CEP :	88075000	E-mail3:	
Cidade	Florianópolis	Estado	SC	Representante Legal :		TEL.: (48) 3223-0222 Fax (48) 3249-6756

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

1	Cód. do Item: 65.15.19.00119574-3 Marca: ROHS/LY168 TERMOMETRO, clinico, multifuncional, de nao contato, com sensor de infravermelho. Para afericao de temperatura a distancia, sem a necessidade de contato direto com a pele da testa; de medicao instantanea; com faixa de medicao minima da temperatura corporal de 35 a 42°C;. Com display digital informando a temperatura aferida, no minimo.	Un	32,00	400,0000	12.800,00	7
---	---	----	-------	----------	-----------	---

Deve vir acompanhado de todas as pilhas/baterias necessárias para pleno funcionamento do equipamento.

#### ACESSORIO

Devem ser entregues com o produto todos os cabos, conectores, adaptadores e demais itens necessarios ao perfeito funcionamento do conjunto ofertado;

Devem ser entregues os manuais de operacao, em portuges.

#### GARANTIA

Deve ser apresentado o Certificado de Garantia completa com duracao minima de 02 (dois) anos a contar da data de aceitacao do equipamento, entendendo-se por aceitacao a etapa que se sucede a entrega do equipamento e que se caracteriza pela realizacao dos testes preconizados nos manuais de operacao e de servico, comprovando que o equipamento esta operando dentro de suas condicoes de normalidade.

#### COPIA DO REGISTRO ANVISA

Deve ser apresentada copia do Registro do equipamento emitido pela Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria - ANVISA / Ministerio da Saude ou comprovacao de que o mesmo e isento de registro/cadastro, quando for o caso.

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM**

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE  
 Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DE VITORIA DA CONQUISTA  
 Endereço AVENIDA FILIPINA, S/N, BAIRRO JARDIM GUANABARA  
 Cidade Vitória da Conquista Estado BA  
 C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual ISENTO CEP: 45.023-330  
 Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO  
 Decreto DOE 17/01/2017

RM nº: 19.18003/2020 AFM nº: 19.138.00795/2020 Página 2  
 Licitação nº: Geração 08/06/2020  
 Dispensa Eletrônica nº: 19.138.2020.0067 Emissão 08/06/2020  
 Data Public. Processo nº: 019.8924.2020.0039910-15  
 Data abertura SRD nº: 19.601.0077.20.0001206-9  
 Unid.Fiplan: 19601.0077 LID nº: 19.601.0077.20.0001151-5  
 INT nº: 19.601.0077.20.0000911-1  
 Dotação Orçamentária: 19601.0077.10.305.313.5366.9900.33903000.0286000000.1

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 LINHA MEDICA COMERCIO REPRESENTACAO E IMPORTACAO LTDA C.N.P.J./C.P.F. 02595545000113 Insc.Estadual 253.737.451  
 Endereço RUA FULVIO ADUCCI, 656 SALA 105 - ESTREITO E-mail: linhamedica@fastlane.com.br E-mail2: Insc.Municipal 0990081-7  
 CEP: 88075000 E-mail3:  
 Cidade Florianópolis Estado SC Representante Legal : TEL.: (48) 3223-0222 Fax (48) 3249-6756

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
<b>TOTAL GERAL:</b>					12.800,00	

TOTAL POR EXTENSO: DOZE MIL E OITOCENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DE VITORIA DA CONQUISTA

LOCAL DE ENTREGA: 19.138.0001 - ALMOXARIFADO

AVENIDA FILIPINA, S/N, BAIRRO JARDIM GUANABARA

Vitória da Conquista

CANDEIAS

3427-2056

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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