



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

|            |   |                          |                |                       |   |        |   |
|------------|---|--------------------------|----------------|-----------------------|---|--------|---|
| Secretaria | SECRETARIA DA SAUDE   | RM nº:                   | 19.11229/2020  | AFM nº:               | 19.075.00111/2020                                     | Página | 1 |
| Emitente   | FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - LABORATORIO CENTRAL GONCALO MUNIZ - LACEN | Licitação nº:            |                | Geração               | 13/04/2020  |        |   |
| Endereço   | RUA VALDEMAR FALCAO, 123, CANDEAL                                   | Dispensa Tradicional nº: | Tipo I Inc. IV | Emissão               | 13/04/2020  |        |   |
| Cidade     | Salvador  | Data Public.             |                | Processo nº:          | 01950772020003590500                                  |        |   |
| C.N.P.J.   | 05816630000152  | Data abertura            |                | SRD nº:               | 19.601.0046.20.0000123-0                              |        |   |
|            | Insc. Estadual ISENTO   | Unid. Fiplan:            | 19601.0046     | LID nº:               | 19.601.0046.20.0000109-2                              |        |   |
| Titular    | FÁBIO VILA-BOAS PINTO   |                          |                | INT nº:               | .....   |        |   |
| Decreto    | DOE 02/01/2007  |                          |                | Dotação Orçamentária: | 19601.0046.10.303.313.4855.9600.44905200.0130000000.1 |        |   |

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 | PROLIN LTDA                                    | C.N.P.J./C.P.F.     | 13125158000130       | Insc. Estadual | 022.374.705                       |
| Endereço   | ESTRADA DO CURRALINHO, 84 TERREO - BOCA DO RIO | E-mail:             | vendas@prolin.com.br | E-mail2:       | Insc. Municipal 044.758/001-00    |
| Cidade     | Salvador                                       | CEP:                | 41710750             | E-mail3:       |                                   |
|            | Estado BA                                      | Representante Legal |                      | TEL:           | (71) 3015-7300 Fax (71) 3015-7300 |

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO   | UM | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | PREÇO TOTAL | PRZ.ENTREGA |
|------|---|----|------------|----------------|-------------|-------------|
| 1    | Cód. do Item: 61.10.00.00157637-2 Marca: ATA TITAN<br>NOBREAK, potencia nominal minima de 3,2 KVA, tensao de entrada 115/220V, bifasico, tensao de saida 115/220V, monofasica,<br>- Topologia On line, dupla conversao de carga sendo alimentada sempre pelo inversor:<br>Com as seguintes caracteristicas: Sistemas:<br>- Topologia: On line, dupla conversao de carga sendo alimentada sempre pelo inversor:<br>Especificacoes Eletricas: Entrada:<br>- Tensao de Linha: 115/220V - Bifasico<br>- Faixa de Tensao: +/- 15%<br>- Frequencia: de 55 a 65 Hz<br>- Fator de potencia maior ou igual a 0,95 Saida:<br>- Tensao de linha: Monofasico 115/127V.<br>- Potencia minima: 3,2 KVA<br>- Regulacao estatica: +- 1% - Distorcao Harmonica: maior que 3%<br>- Capacidade de sobrecarga minima: 50% durante 1 segundo<br>- Forma de onda: Senoidal Baterias:<br>- Autonomia de 42 minutos em 50% de carga e 15 minutos em plena carga<br>- As baterias devem ser alojadas internamente ao Nobreak;<br>- Devera possibilitar a expansao futura de bancos de baterias para aumento de autonomia;<br>- Baterias seladas<br>- VRLA - sem exalacao de gases;<br>- Tempo de recarga: de 8 a 10 horas, para 90% de descarga Protecoes:<br>- Curto circuito - Sobrecarga Conter os Botoes: - By Pass Estatico - By Pass Manutencao Painel<br>- Medicao digital, atraves de display digital liquido, das tensoes de entrada, correntes de entrada, tensoes de saida, correntes de saida, frequencia de saida, potencia de saida, fator de potencia de entrada e saida, tensao de bateria, relógio, | Un | 5,00       | 5.180,0000     | 25.900,00   | 5           |

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

[ Insira a imagem da AFM aqui ]



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

|            |   |                          |                |                       |   |        |   |
|------------|---|--------------------------|----------------|-----------------------|---|--------|---|
| Secretaria | SECRETARIA DA SAUDE   | RM nº:                   | 19.11229/2020  | AFM nº:               | 19.075.00111/2020                                     | Página | 2 |
| Emitente   | FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - LABORATORIO CENTRAL GONCALO MUNIZ - LACEN | Licitação nº:            |                | Geração               | 13/04/2020  |        |   |
| Endereço   | RUA VALDEMAR FALCAO, 123, CANDEAL                                   | Dispensa Tradicional nº: | Tipo I Inc. IV | Emissão               | 13/04/2020  |        |   |
| Cidade     | Salvador  | Data Public.             |                | Processo nº:          | 01950772020003590500                                  |        |   |
| C.N.P.J.   | 05816630000152  | Data abertura            |                | SRD nº:               | 19.601.0046.20.0000123-0                              |        |   |
|            | Insc. Estadual ISENTO   | Unid. Fiplan:            | 19601.0046     | LID nº:               | 19.601.0046.20.0000109-2                              |        |   |
| Titular    | FÁBIO VILA-BOAS PINTO   |                          |                | INT nº:               | .....   |        |   |
| Decreto    | DOE 02/01/2007  |                          |                | Dotação Orçamentária: | 19601.0046.10.303.313.4855.9600.44905200.0130000000.1 |        |   |

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 | PROLIN LTDA                                    | C.N.P.J./C.P.F.     | 13125158000130       | Insc. Estadual | 022.374.705                       |
| Endereço   | ESTRADA DO CURRALINHO, 84 TERREO - BOCA DO RIO | E-mail:             | vendas@prolin.com.br | E-mail2:       | Insc. Municipal 044.758/001-00    |
| Cidade     | Salvador                                       | CEP:                | 41710750             | E-mail3:       |                                   |
|            | Estado BA                                      | Representante Legal |                      | TEL:           | (71) 3015-7300 Fax (71) 3015-7300 |

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO   | UM | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | PREÇO TOTAL | PRZ.ENTREGA |
|------|---|----|------------|----------------|-------------|-------------|
|      | temperatura. Interface Inteligente:<br>- Software de gerenciamento local e remoto;<br>- Para Shutdown automatico em redes locais tipo LAN em ambiente Windows;<br>- Permitir o monitoramento de todos os Nobreaks atraves do software especifico do fabricante, disponibilizando, se possivel, login e senha para no minimo um usuario do Orgao.<br>Garantia do fabricante minima de 01 (um) ano. Atender a (s) norma(s) ABNT vigente(s) e sua (s) legislacao (s) correlacionada (s). |    |            |                |             |             |

TOTAL GERAL: 25.900,00

TOTAL POR EXTENSO: VINTE E CINCO MIL E NOVECENTOS REAIS

|                   |  |
|-------------------|--|
| UNIDADE:          | SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - LABORATORIO CENTRAL GONCALO MUNIZ - LACEN      |
| LOCAL DE ENTREGA: | 19.075.0001 - LABORATORIO CENTRAL GONCALO MUNIZ RUA VALDEMAR FALCAO, 123, CANDEAL 71 3116-5063 |
| Salvador          | BROTAS   |
| COORDENADOR       | DIRIGENTE  |
|                   | FORNECEDOR   |
| (Ba),             |  |

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



Documento assinado eletronicamente por **Arabela Leal e Silva de Mello, Diretor**, em 13/04/2020, às 13:17, 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 **Nelson Moreira Guimarães Filho, Usuário Externo**, em 16/04/2020, às 10:28, 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](https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **00017662057** e o código CRC **9F8C7A39**.