



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE	Tel:	RM nº: 19.11804/2020	AFM nº: 19.150.00408/2020	Página: 1
Endereço: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - CEPRED	Fax:	Listação nº:	Gerção: 30/04/2020	
Endereço: AV.ACM.S/N.PREDIO DO CAS. PITUBA	CEP: 40.280-000	Dispensa Eletrônica nº: 19.150.2020.0089	Essado: 30/04/2020	
Cidade: Salvador	Estado: BA	Data Public: 19.601.0085.20.0000482-3	Processo nº: 019.9201.2020.0043021-26	
CNPJ: 05816630000152	Insc.Estadual: ISENT0	Data abertura: 19.601.0085.20.0000482-3	LID nº: 19.601.0085.20.0000450-2	
Titular: FÁBIO VILA-BOAS PINTO		Unid.Fiscal: 19601.0085	INT nº: -----	
Docente: DOE 02/01/2007		Doação Orçamentária: 19601.0085.10.302.313.2641.8800.33903000.013000000.1		

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: DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA	CNPJ/C.P.F.: 02477571000147	Insc.Estadual: 90157214-37
Endereço: RUA ANNE FRANK, 5223 - BOQUEIRAO	E-mail: licitacao@dentalmedsul.com.br	Insc.Municipal: 533452-4
Cidade: Curitiba	CEP: 81730010	Estado: PR
Representante Legal	E-mail:	TEL: (71) 3321-6865 Fax: (41) 3204-8000

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00104168-1 Marca: BENZOTOP/DFL BENZOCAINA, gel topico 200mg/g, sabor (tutti - frutti) pote com 12g a embalagem devera conter a impressao "venda proibida pelo comercio". Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.	Un	2,00	10,8000	21,60	5
2	Cód. do Item: 65.05.19.00096440-9 Marca: CICLO FARMA AGUA, oxigenada, 10 volumes. Embalagem: frasco plastico com 01 litro, com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, data de fabricacao e prazo de validade.	Fr	5,00	5,0000	25,00	5
3	Cód. do Item: 65.20.19.00008262-7 Marca: GOLGRAN CABO, uso odontologico, para espelho dental, em aco inox, rosqueavel, tamanho padrao. Embalagem com dados de identificaco do produto e marca do fabricante.	Un	20,00	8,0000	160,00	5
4	Cód. do Item: 65.20.19.00009779-9 Marca: LINER/COLPENE HIDROXIDO, uso odontologico, de calcio, em pasta. Embalagem: conjunto com 02 hisnagas, espátula e bloco de manipulacao, com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Cj	1,00	49,8900	49,89	5

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAUDE	Tel:	RM nº: 19.11804/2020	AFM nº: 19.150.00408/2020	Página: 2
Endereço: FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - CEPRED	Fax:	Listação nº:	Gerção: 30/04/2020	
Endereço: AV.ACM.S/N.PREDIO DO CAS. PITUBA	CEP: 40.280-000	Dispensa Eletrônica nº: 19.150.2020.0089	Essado: 30/04/2020	
Cidade: Salvador	Estado: BA	Data Public: 19.601.0085.20.0000482-3	Processo nº: 019.9201.2020.0043021-26	
CNPJ: 05816630000152	Insc.Estadual: ISENT0	Data abertura: 19.601.0085.20.0000482-3	LID nº: 19.601.0085.20.0000450-2	
Titular: FÁBIO VILA-BOAS PINTO		Unid.Fiscal: 19601.0085	INT nº: -----	
Docente: DOE 02/01/2007		Doação Orçamentária: 19601.0085.10.302.313.2641.8800.33903000.013000000.1		

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: DENTAL MED SUL ARTIGOS ODONTOLÓGICOS LTDA	CNPJ/C.P.F.: 02477571000147	Insc.Estadual: 90157214-37
Endereço: RUA ANNE FRANK, 5223 - BOQUEIRAO	E-mail: licitacao@dentalmedsul.com.br	Insc.Municipal: 533452-4
Cidade: Curitiba	CEP: 81730010	Estado: PR
Representante Legal	E-mail:	TEL: (71) 3321-6865 Fax: (41) 3204-8000

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
5	Cód. do Item: 65.20.19.00010952-5 Marca: VISCOSTAT/ULTRADENT HEMOSTATICO uso odontologico, liquido. Embalagem com 30 ml, com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Un	1,00	201,0000	201,00	5
6	Cód. do Item: 65.20.19.00011704-8 Marca: FLUORSUL/IODONTOSUL FLUOR, uso odontologico, topico gel, 01 minuto. Embalagem: frasco com 200 ml, com dados de identificacao do produto, marcado fabricante, data defabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Fr	15,00	7,2000	108,00	5

TOTAL GERAL: 565,49

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - CEPRED
LOCAL DE ENTREGA: 19.150.0001 - CENTRO DE PREVENÇÃO E REABILITAÇÃO DEFICIÊNCIAS
Salvador

AV.ACM.S/N.PREDIO DO CAS. PITUBA
(71)31036217

Dental Med Sul Artigos Odontológicos Ltda

Vilber Eduardo Garcia Donini
Diretor

COORDENADOR

DIRIGENTE

(Ba), / /

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



Documento assinado eletronicamente por **Maria Das Dores Braz Silva, Coordenador**, em 30/04/2020, às 14:42, 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 **Normelia Quinto Dos Santos, Diretor**, em 30/04/2020, às 15:15, 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 **00018162204** e o código CRC **60816CBC**.
