

ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

| | | |
|---|--|--|
| <p>ESTADO DA BAHIA</p> <p>SECRETARIA DA SAUDE</p> <p>ESTADUAL DE SAUDE - CEPRED</p> <p>S/N, PREDIO DO CAS, PITUBA</p> <p>Estado BA</p> <p>Insc. Estadual ISENTO</p> <p>000152</p> <p>ILA-BOAS PINTO</p> <p>1/2007</p> | <p>RM nº: 19.18069/2020</p> <p>Licitação nº: 19.150.00544/2020</p> <p>Dispensa Eletrônica nº: 19.150.2020.0157</p> <p>Data Public. 11/06/2020</p> <p>Data abertura 11/06/2020</p> <p>Unid.Fioplan: 19601.0085</p> <p>Dotação Orçamentária: 19601.0085.10.305.313.5370.9900.33903000.0281000000.1</p> | <p>Página 1</p> <p>AFM nº: 19.150.00544/2020</p> <p>Geração 11/06/2020</p> <p>Emissão 11/06/2020</p> <p>Processo nº: 019.9201.2020.0058002-86</p> <p>SRD nº: 19.601.0085.20.0000699-0</p> <p>LID nº: 19.601.0085.20.0000606-8</p> <p>INT nº: -</p> |
|---|--|--|

e ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

A MEDICAL COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI

DA QUEIRA DEUS, 915 GALPAO 30A - PORTAO

Freitas

Representante Legal

E-mail: licitacao@ultramedical.net.br E-mail2:

CEP: 42700000 E-mail3:

C.N.P.J./C.P.F. 18192961000100

Insc.Estadual 109.271.361

Insc.Municipal 10013420

TEL: (71) 3369-1203 Fax (71) 2104-4139

CÃO DO FORNECIMENTO

Item: 65.32.19.00102895-2 Marca: VOLK

UM Pr

1.500,00

QUANTIDADE PREÇO UNITARIO

1,4800

PREÇO TOTAL PRZENTREGA

5

urgica, numero 7,5, de uso unico, descartavel, apirogenica, esteril, em latex natural, textura uniforme, formato
 o, resistente a tracao, punho com bainha, comprimento minimo de 265 mm, e largura minima de 89 mm com variacao de ±
 assura minima de 0,10 mm, lubrificada com po bio absorvivel atoxico, com indicacao de mao direita e esquerda,
 apante.

n primaria acondicionada individualmente aos pares, de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do
 ate o momento de sua utilizacao, permitindo abertura e transferencia com tecnica asseptica, esteril e apirogenica; A
 n primaria deve conter informacoes de identificacao e caracteristicas do produto, tais como: tamanho da luva, nome do
 e, lote, data de fabricacao, data de validade do produto, metodo de esterilizacao, validade da esterilizacao; a
 n secundaria deve ser conforme a praxe do fabricante, de forma a garantir a integridade do produto durante o
 nento ate o momento do uso; o produto deve obedecer a qualquer legislaçao que seja inerente ao mesmo.

n primaria e secundaria rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA



GOVBA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

BAHIA

| | | | |
|---|---|--|----------|
| - CEPRED PITUBA Estado BA Insc.Estadual ISENTO | R.M nº : 19.18069/2020 Licitação nº : Dispensa Eletrônica nº: 19.150.2020.0157 Data Public: 11/06/2020 Data abertura Unid.Fiplan: 19601.0085 | AFM nº : 19.150.00544/2020 Geração 11/06/2020 Emissão 11/06/2020 Processo nº : 019.9201.2020.0058002-86 SRD nº: 19.601.0085.20.0000699-0 LID nº: 19.601.0085.20.0000606-8 INT nº : | Página 2 |
|---|---|--|----------|

do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 18192961000100 Insc.Estadual 109.271.361
 GALPAO 30A - PORTAO E-mail: licitacao@ultramedical.net.br E-mail2:
 CEP: 42700000 E-mail3:
 Estado BA Representante Legal TEL: (71) 3369-1203 Fax (71) 2104-4139

| ITEM | Cód. do I | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | PREÇO TOTAL | PRZ.ENTREGA |
|------|-----------|------------|----------------|-------------|-------------|
| 1 | | | | 2.220,00 | |

IZENTOS E VINTE REAIS

IDO ESTADUAL DE SAUDE - CEPRED

NTRO DE PREVENÇÃO E REABILITAÇÃO DEFICIENCIAS
PITUBA

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

AV.ACM,S/N,PREDIO DO CAS, PITUBA
(71)31036217
 Secretaria SECRETARIA
 Emitente FUNDO E
 Endereço AV.ACM,
 Cidade Salvador
 C.N.P.J. 05816630

 Titular FÁBIO V.
 Decreto DOE 02/0

A Nota Fiscal dev

Fornecedor ULTRA

Endereço AVENIE

Cidade Lauro de

ITEM ESPECIFICA

 1 Cód. do I
 LUVA, cir
 anatomica
 6mm, espe
 antiderm
 Embalagem
 produto e
 Embalagem
 fabricante
 embalagem
 armazenar
 Rotulagem
 Embalagem



GOVERNO DO ESTADO DA

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE
 Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE
 Endereço AV. ACM,S/N,PREDIO DO CAS, J
 Cidade Salvador
 C.N.P.J. 05816630000152

Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO

Decreto DOE 02/01/2007

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome

Fornecedor ULTRA MEDICAL COMERCIO

Endereço AVENIDA QUEIRA DEUS, 915

Cidade Lauro de Freitas

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENT

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E DU

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUND

LOCAL DE ENTREGA: 19.150.0001 - CE

Salvador

(Ba), ____/____/____



Documento assinado eletronicamente por **Maria Das Dores Braz Silva, Coordenador**, em 15/06/2020, às 12:35, 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 15/06/2020, às 14:23, 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 **Leonardo Victor Costa de Farias, Usuário Externo**, em 17/06/2020, às 14:38, 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 **00019279089** e o código CRC **0F77F671**.