



Secretaria SECRETARIA DA SAUDE		RM nº 19.20141/2020		AFM nº 19.078.00649/2020	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL COUTO MAIA		Licitação nº:		Geração 26/06/2020	
Endereço RUA RIO SÃO FRANCISCO, S/N		Dispensa Eletrônica nº 19.078.2020.0057		Emissão 26/06/2020	
Cidade Salvador Estado BA		Data Public.		Processo nº: 019.9197.2020.0055924-84	
C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual 70745597		Data abertura		SRD nº: 19.601.0049.20.0000725-7	
Tel. (71)3312-5950		Unid.Fiplan: 19601.0049		LID nº: 19.601.0049.20.0000658-4	
Fax (71)3312-5950		Dotação Orçamentária: 19601 0049.10.305.313.5366.9900.33903000.0286000000.1		INT nº	
CEP: 40.425-060					
Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO					
Decreto DOE 02/01/2007					

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 CINCO CONFIANCA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	CNP.J./C.P.F. 05075964000112	Insc.Estadual 10.355.237-5
Endereço VIA VP 2 D QUADRA 04 MODULO 08 A, S/N - DISTRITO AGROINDUSTRIAL	E-mail: affonso.rosado@cei-brasil.com	Insc.Municipal 49943
Cidade Anápolis Estado GO	CEP: 75132045	Representante Legal:
	TEL: (62) 3387-2687	Fax (62) 3316-4055

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.15.19.00068760-0 Marca: CGH - REF.: ATE08B SISTEMA, fechado de aspiracao traqueal, para uso em tubo endotraqueal 08 fr, constituido de via de irrigacao com valvula anti-refluxo, sonda coberta por bainha siliconizada, valvula de succao com trava de suguranca. Embalagem individual. Na embalagem devera conter: nome e/ou marca do produto, prazo de validade, modo de usar, restricoes de uso (quando necessario), informacoes toxicologicas (quando necessario), indicacao quantitativa, fabricante, origem, distribuidor e/ou importador, composicao, categoria do produto, tecnico responsavel e registro no Ministerio da Saude/Anvisa,	Un	50,00	70,0000	3.500,00	5
2	Cód. do Item: 65.15.19.00068761-8 Marca: CGH - REF.: ATE10B SISTEMA, fechado de aspiracao traqueal, para uso em tubo endotraqueal 10 fr, constituido de via de irrigacao com valvula anti-refluxo, sonda coberta por bainha siliconizada, valvula de succao com trava de suguranca. Embalagem individual. Na embalagem devera conter: nome e/ou marca do produto, prazo de validade, modo de usar, restricoes de uso (quando necessario), informacoes toxicologicas (quando necessario), indicacao quantitativa, fabricante, origem, distribuidor e/ou importador, composicao, categoria do produto, tecnico responsavel e registro no Ministerio da Saude/Anvisa,	Un	80,00	70,0000	5.600,00	5



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE
 Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL COUTO MAIA
 Endereço RUA RIO SÃO FRANCISCO, S/N
 Cidade Salvador Estado BA
 C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual 70745597
 Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO
 Decreto DOE 02/01/2007

Tel: (71)3312-5950
 Fax: (71)3312-5950
 CEP: 40.425-060

RM nº: 19.20141/2020 AFM nº: 19.078.00649/2020
 Licitação nº: Geração 26/06/2020
 Dispensa Eletrônica nº: 19.078.2020.0057 Emissão 26/06/2020
 Data Public. Processo nº: 019.9197.2020.0055924-84
 Data abertura SRD nº: 19.601.0049.20.0000725-7
 Unid.Fiplan: 19601.0049 LID nº: 19.601.0049.20.0000658-4
 INT nº: _____
 Dotação Orçamentária: 19601.0049.10.305.313.5366.9900.33903000.02860000000.1

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 CINCO CONFIANCA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA C.N.P.J./C.P.F. 05075964000112 Insc.Estadual 10.355.237-5
 Endereço VIA VP 2 D QUADRA 04 MODULO 08 A, S/N - DISTRITO AGROINDUSTRIAL E-mail: affonso.rosado@cei-brasil.com E-mail2:
 CEP: 75132045 E-mail3: Insc.Municipal 49943
 Cidade Anápolis Estado GO Representante Legal : TEL: (62) 3387-2687 Fax (62) 3316-4055

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL:					9.100,00	

TOTAL POR EXTENSO: NOVE MIL E CEM REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL COUTO MAIA
 LOCAL DE ENTREGA: 19.078.0044 - ALMOXARIFADO CENTRAL MATERIAL ICOM
 Salvador CAJAZEIRAS II

RUA CORONEL AZEVEDO, S/N, SETOR IV, ÁGUAS CLARAS
 7131037184

COORDENADOR

DIRETOR

FORNECEDOR

(Ba), ____/____/____