



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

| | | | | | | |
|------------|--|----------------------|-------------------------|------------------|-----------------------|---|
| Secretaria | SECRETARIA DA SAUDE | | RM nº : | 19.22201/2020 | AFM nº : | 19.138.01031/2020 |
| Emitente | FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DE VITORIA DA CONQUISTA | | Licitação nº : | | Geração | 24/07/2020 |
| Endereço | AVENIDA FILIPINA, S/N, BAIRRO JARDIM GUANABARA | | Dispensa Eletrônica nº: | 19.138.2020.0096 | Emissão | 24/07/2020 |
| Cidade | Vitória da Conquista | Estado BA | Data Public. | | Processo nº : | 019.8924.2020.00 |
| C.N.P.J. | 05816630000152 | Insc.Estadual ISENTO | Data abertura | | SRD nº: | 19.601.0077.20.00 |
| Titular | FÁBIO VILA-BOAS PINTO | | Unid.Fiplan: | 19601.0077 | LID nº: | 19.601.0077.20.00 |
| Decreto | DOE 17/01/2017 | | | | INT nº |- |
| | | | | | 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 | SAUDE MED MATERIAL HOSPITALAR EIRELI | | C.N.P.J / C.P.F. | 18889314000152 | Insc.Estadual |
| Endereço | AV VASCO DA GAMA, 4537 SALA 101 - FEDERACAO | | E-mail: | licitacao@saudemed-ba.com.br | Insc.Municipal |
| Cidade | SALVADOR | Estado BA | CEP: | 40230731 | E-mail3: |
| | | | Representante Legal : | | TEL.: (71) 3482-5852 Fax |

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO | UM | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | PREÇO TOTAL |
|------|--|----|------------|----------------|-------------|
| 1 | Cód. do Item: 65.32.19.00113775-1 Marca: RWR MASCARA, respiratoria, para O2, nao esteril, de uso unico ,adulto, com elastico para fixacao de cabeca e ajuste do na acompanhar bolsa reservatoria plastica transparente livre de latex com capacidade de 750ml; tubo extensor de oxigenio Embalagem primaria acondicionada de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto ate o mome sua utilizacao, permitindo abertura e transferencia com tecnica asseptica, conforme RDC 185/2001; registro ANVISA/MS; embalagem secundaria deve ser conforme a praxe do fabricante, de forma a garantir a integridade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso. | Un | 400,00 | 33,4000 | 13.360,00 |

TOTAL GERAL: 13.360,00

TOTAL POR EXTENSO: TREZE MIL E TREZENTOS E SESSENTA 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), ____/____/____

, ____/____/____

, ____/____/____

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

[Insira a imagem da AFM aqui]



Documento assinado eletronicamente por **FABIO LIMA DOS SANTOS, Representante Legal da Empresa**, em 06/08/2020, às 07:25, 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 **Claudia Maria de Bomfim Meirelles, Coordenador IV**, em 06/08/2020, às 22:01, 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 **00020886993** e o código CRC **7283412F**.