



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE			RM nº :	19.23154/2020	AFM nº :	19.138.01087/2020	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DE VITORIA DA CONQUISTA			Licitação nº :	19.004-PE469/2019	Geração	28/07/2020		
Endereço	AVENIDA FILIPINA, S/N, BAIRRO JARDIM GUANABARA			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	29/07/2020		
Cidade	Vitória da Conquista	Estado	BA	Data Public.		Processo nº :	019.8924.2020.0076636-75		
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:	19.601.0077.20.0001571-8		
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO			Unid.Fioplan:	19601.0077	LID nº:	19.601.0077.20.0001455-7		
Decreto	DOE 17/01/2017					INT nº	19.601.0077.20.0001234-1		
						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	PRIME MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MEDICO EIRELI			C.N.P.J./ C.P.F.	09342946000100	Insc.Estadual	76.366.925
Endereço	RUA ITAGI , LOTEAMENTO JARDIM BELO HORIZONTE, 413 GALPAO 10, QD 09, IPRIMEZDI PIAPI, PRIME MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MEDICO EIRELI			E-mail:		Insc.Municipal	10019552
				CEP :	42700000	E-mail3:	
Cidade	LAURO DE FREITAS	Estado	BA	Representante Legal :		TEL: (71) 3261-0332	Fax (71) 3261-0332

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.15.19.00111825-0 Marca: COVIDIEN MANTA, termica, corpo inteiro, adulto, com aquecimento por ar filtrado , descartavel, microfurada ,baixa velocidade, deve oferecer uma distribuicao de ar continuo e limpo. Embalagem primaria acondicionada de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto ate o momento de sua utilizacao, permitindo abertura e transferencia com tecnica asseptica e apirogenica; A Embalagem primaria deve conter informacoes de identificacao e caracteristicas do produto. A 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; o produto deve obedecer a qualquer legislacao que seja inerente ao mesmo. Rotulagem: Embalagem primaria e secundaria rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA. registro ANVISA	Un	250,00	44,3500	11.087,50	20
2	Cód. do Item: 65.15.19.00111827-7 Marca: COVIDIEN MANTA, termica, corpo inteiro, pediatrica, com aquecimento por ar filtrado , descartavel, microfurada ,baixa velocidade, deve oferecer uma distribuição de ar continuo e limpo. Embalagem primaria acondicionada de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto ate o momento de sua utilizacao, permitindo abertura e transferencia com tecnica asseptica e apirogenica; A Embalagem primaria deve conter informacoes de identificacao e caracteristicas do produto. A 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; o produto deve obedecer a qualquer legislacao que seja inerente ao mesmo. Rotulagem: Embalagem primaria e secundaria rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA. registro ANVISA	Un	200,00	44,3500	8.870,00	20



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE
 Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DE VITORIA DA CONQUISTA
 Endereço AVENIDA FILIPINA, S/N, BAIRRO JARDIM GUANABARA Estado BA
 Cidade Vitória da Conquista CEP: 45.023-330
 C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual ISENTO
 Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO
 Decreto DOE 17/01/2017

RM nº: 19.23154/2020 AFM nº: 19.138.01087/2020 Página 2
 Licitação nº: 19.004-PE469/2019 Geração 28/07/2020
 Dispensa Tradicional nº: Emissão 29/07/2020
 Data Public. Processo nº: 019.8924.2020.0076636-75
 Data abertura SRD nº: 19.601.0077.20.0001571-8
 Unid.Fiplan: 19601.0077 LID nº: 19.601.0077.20.0001455-7
 INT nº 19.601.0077.20.0001234-1
 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 PRIME MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MEDICO EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 09342946000100 Insc.Estadual 76.366.925
 Endereço RUA ITAGI, LOTEAMENTO JARDIM BELO HORIZONTE, 413 GALPAO 10, QD 9, IPRIME MEDICAL PRIME MEDICAL COMERCIO DE MATERIAL MEDICO EIRELI CEP: 42700000 E-mail: prime@prime.com.br Insc.Municipal 10019552
 Cidade LAURO DE FREITAS Estado BA Representante Legal : TEL.: (71) 3261-0332 Fax (71) 3261-0332

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL:					19.957,50	

TOTAL POR EXTENSO: DEZENOVE MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

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), ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____