GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES Tel. (73)3528-7100
Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO Fax (73)3528-7100
Cidade Jequié Estado BA CEP : 45.203-110
C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual ISENTO

Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO
Decreto DOE 17/01/15

RM nº : 19.21704/2020 AFM nº : 19.102.00463/2020 Página 1
Licitação nº : Geração 16/07/2020
Dispensa Eletrônica nº: 19.102.2020.0015 Emissão 16/07/2020
Data Public. Processo nº : 019.8904.2020.0071385-43
Data abertura SRD nº: 19.601.0062.20.0000558-2
Unid.Fiplan: 19601.0062 LID nº: 19.601.0062.20.0000525-3
INT nº _....-
Dotação Orçamentária: 19601.0062.10.302.313.2641.9900.33903000.0281000000.1

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 VENZAMED COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 17259267000109 Insc.Estadual 79.826.537
Endereço AVENIDA GUILHERME MAXWELL, 547 SALA 203 - BONSUCESSO E-mail: venzamedba@gmail.com E-mail2: Insc.Municipal 0564308.2
CEP : 21042111 E-mail3:
Cidade RIO DE JANEIRO Estado RJ Representante Legal : TEL.: (21) 3495-8172 Fax

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.15.19.00068757-0 Marca: ALIVE CATETER, duplo lumen, para hemodialise, esteril, descartavel, apirogenico, calibre 6,5Fr(2,2 mm) x 150, em poliuretano. Embalagem individual, em papel grau cirurgico, com abertura asseptica, contendo externamente dados de identificacao, procedencia, tipo e data de esterilizacao, validade, numero do lote e registro no Ministerio da Saude.	Un	3,00	795,0000	2.385,00	10

TOTAL GERAL: 2.385,00

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E TREZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES
LOCAL DE ENTREGA: 19.102.0001 - ALMOXARIFADO RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO
Jequié CENTRO (73)528-7131

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.