

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: 19.15916/2020
 Licitação nº:
 Dispensa Eletrônica nº: 19.078.2020.0027
 Data Public.
 Data abertura
 Unid.Fiplan: 19601.0049
 Dotação Orçamentária: 19601.0049.10.305.313.5366.9900.33903000.0286000000.1

AFM nº: 19.078.00494/2020
 Geração 19/05/2020
 Emissão 19/05/2020
 Processo nº: 019.9197.2020.0046986-96
 SRD nº: 19.601.0049.20.0000541-6
 LID nº: 19.601.0049.20.0000500-6
 INT nº: 19.601.0049.20.0000506-3

Página 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 BRUNO DA R. DIAS DISTRIBUIDORA - EPP
 Endereço RUA DA INDONESIA, 500 GALPAO 01 - B - GRANJA RURAIS PRESIDENTE E-mail: bruno@farmecdistribuidora.co E-mail2:
 Cidade SALVADOR Estado BA CEP: 41230020 E-mail3:
 Representante Legal :
 C.N.P.J./C.P.F. 21739923000130 Insc.Estadual 122.193.958 - PP
 Insc.Municipal 595445/001-07
 TEL.: (71) 8107-6522 Fax (71) 3163-4410

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.05.19.00006865-9 Marca: MARCA: LABORCLIN AGAR, SS, meio de cultura, pronto para uso em placa de Petri descartavel, com 90mm de diametro. Embalagem: placa em kits de no maximo 20 unidades com impressao de jato de tinta da marca, lote e validade.	Un	60,00	4,1000	246,00	2
2 Cód. do Item: 65.05.19.00014422-3 Marca: MARCA: LABORCLIN PLACA de agar, Sangue de Carneiro. Embalagem com 90 mm, com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, data de fabricacao e prazo de validade.	Un	400,00	2,9500	1.180,00	2
3 Cód. do Item: 65.05.19.00018260-5 Marca: MARCA: LABORCLIN CALDO, tetratonato, para o enriquecimento de Salmonella. Composto de: - hidrolisado enzimatico de caseina 2,5 g/L; - peptona bacteriologica 2,5 g/L; - sais biliares 1,0 g/L; - carbonato de calcio 10,0 g/L; - tiosulfato de sodio 30,0 g/L. Embalagem: frasco com 500 g, com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, data de fabricacao e prazo de validade.	Un	1,00	239,0000	239,00	2

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.



Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE		RM nº:	19.15916/2020	AFM nº:	19.078.00494/2020	Página	2
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL COUTO MAIA		Licitação nº:		Geração	19/05/2020		
Endereço	RUA RIO SÃO FRANCISCO, S/N		Dispensa Eletrônica nº:	19.078.2020.0027	Emissão	19/05/2020		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:	019.9197.2020.0046986-96	
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	70745597	Data abertura		SRD nº:	19.601.0049.20.0000541-6	
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO		Tel.	(71)3312-5950	Unid.Fiplan:	19601.0049	LID nº:	19.601.0049.20.0000500-6
Decreto	DOE 02/01/2007		Fax	(71)3312-5950	Dotação Orçamentária:	19601.0049.10.305.313.5366.9900.33903000.0286000000.1		
			CEP:	40.425-060			INT nº:	19.601.0049.20.0000506-3

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	BRUNO DA R. DIAS DISTRIBUIDORA - EPP		C.N.P.J./C.P.F.	21739923000130	Insc.Estadual	122.193.958 - PP
Endereço	RUA DA INDONESIA, 500 GALPAO 01 - B - GRANJA RURAIS PRESIDENTE		E-mail:	bruno@farmecedistribuidora.co	E-mail2:	
			CEP:	41230020	E-mail3:	
Cidade	SALVADOR	Estado	BA	Representante Legal :	TEL:	(71) 8107-6522 Fax (71) 3163-4410

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
					TOTAL GERAL:	1.665,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E SEISCENTOS E SESENTA E CINCO 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

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba),