



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE		RM nº :	19.22201/2020	AFM nº :	19.138.01030/2020	Página	1
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 :	019.8924.2020.0073233-19	
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:	19.601.0077.20.0001451-7	
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO		Fax			LID nº:	19.601.0077.20.0001402-6	
Decreto	DOE 17/01/2017		CEP :	45.023-330		INT nº	19.601.0077.20.0001200-5	
			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	WESLEY REGO BADARO		C.N.P.J./ C.P.F.	16624414000121	Insc.Estadual	103.184.869
Endereço	RUA RIACHUELO, 170 C - CENTRO		E-mail:	br.hospitalar@hotmail.com	E-mail2:	
			CEP :	46430000	E-mail3:	
Cidade	GUANAMBI	Estado	BA	Representante Legal :	TEL.:	(77) 9880-7133 Fax (77) 3451-5085

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.15.19.00119889-0 Marca: VENTCARE ESPACADOR, para medicamentos aerosol MDI, descartavel, com tampa para aerossol e furo direcionado interno para entrada, conexao de 22mm int de um lado e 22 mm ext x 15cm int do outro lado, podendo ser conectado a todo tipo de circuito ou canula de traqueostomia. o orificio para colocacao do MDI e universal. Embalagem primaria, embalagem secundaria individual, esteril, dados de identificacao do fabricante, procedencia, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Un	40,00	44,5000	1.780,00	7

TOTAL GERAL: 1.780,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E SETECENTOS E OITENTA 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), ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____