



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.26559/2020	AFM nº :	19.167.00035/2020
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - CENTRO DE INFORMACOES ANTI VENENOSAS - CIAVE	Licitação nº :		Geração	01/09/2020
Endereço	ESTRADA DO SABOEIRO,S/N,CABULA	Dispensa Eletrônica nº:	19.167.2020.0014	Emissão	01/09/2020
Cidade	Salvador	Data Public.		Processo nº :	019.8867.2020.008993
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0088.20.0000064
	Insc.Estadual ISENTO	Unid.Fiplan:	19601.0088	LID nº:	19.601.0088.20.0000050
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO			INT nº
Decreto	DOE 02/01/2007			Dotação Orçamentária:	19601.0088.10.302.313.2641.9900.33903000.0281000000.1

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	MEDCITY PRODUTOS MEDICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	04150605000462	Insc.Estadual	111.21
Endereço	RUA OSWALDO CRUZ, 420 - RIO VERMELHO	E-mail:	licitacao@medcity.com.br	Insc.Municipal	183.01
		CEP:	41940000		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal :	
		TEL:	71 3018 0002	Fax	71 3016 0003

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PR
------	-------------------------------	----	------------	----------------	----------------

1	Cód. do Item: 65.15.19.00119574-3 Marca: BIOLAND TERMOMETRO, clinico, multifuncional, de nao contato, com sensor de infravermelho. Para afericao de temperatura a distanci sem a necessidade de contato direto com a pele da testa; de medicao instantanea; com faixa de medicao minima da temperatura corporal de 35 a 42°C;. Com display digital informando a temperatura aferida, no minimo.	Un	2,00	129,5000	259,00
---	--	----	------	----------	--------

Deve vir acompanhado de todas as pilhas/baterias necessárias para pleno funcionamento do equipamento.

ACESSORIO

Devem ser entregues com o produto todos os cabos, conectores, adaptadores e demais itens necessarios ao perfeito funcionamento do conjunto ofertado;
Devem ser entregues os manuais de operacao, em portugues.

GARANTIA

Deve ser apresentado o Certificado de Garantia completa com duracao minima de 02 (dois) anos a contar da data de aceitacao equipamento, entendendo-se por aceitacao a etapa que se sucede a entrega do equipamento e que se caracteriza pela realiza dos testes preconizados nos manuais de operacao e de servico, comprovando que o equipamento esta operando dentro de suas condicoes de normalidade.

COPIA DO REGISTRO ANVISA

Deve ser apresentada copia do Registro do equipamento emitido pela Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria - ANVISA / Ministerio da Saude ou comprovacao de que o mesmo e isento de registro/cadastro, quando for o caso.

VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS

TOTAL GERAL: 259,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - CENTRO DE INFORMACOES ANTI VENENOSAS - CIAVE

LOCAL DE ENTREGA: 19.167.0001 - ALMOXARIFADO CIAVE

ESTRADA DO SABOEIRO,S/N,CABULA

Salvador

CABULA

7131034343

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.



Documento assinado eletronicamente por Rosiane Pereira da Silva, Coordenador III, em 01/09/2020, às 12:47, 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 Jucelino Nery da Conceição Filho, Farmacêutico, em 02/09/2020, às 09:15, 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 CLEBER AMARAL MONTEIRO, Representante Legal da Empresa, em 02/09/2020, às 10:25, 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.



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 00021749951 e o código CRC 0DC33E6B.