



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.28156/2020	AFM nº: 19.138.01303/2020
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DE VITORIA DA CONQUISTA	Licitação nº:	Geração 16/09/2020
Endereço AVENIDA FILIPINA, S/N, BAIRRO JARDIM GUANABARA	Dispensa Eletrônica nº:19.138.2020.0143	Emissão 16/09/2020
Cidade Vitória da Conquista Estado BA	Data Public.	Processo nº: 019.8924.2020.009192
C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº: 19.601.0077.20.0001872-
Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO	Unid.Fiplan: 19601.0077	LID nº: 19.601.0077.20.0001752-
Decreto DOE 17/01/2017		INT nº: -
	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 ENIO DOS SANTOS SILVA	C.N.P.J./C.P.F. 16747924000196	Insc.Estadual 103.60
Endereço RUA MANOEL DA CRUZ LIMA, 195 - TAIRU	E-mail: atendimento.beg@outlook.com	Insc.Municipal 35/20
Cidade Vera Cruz Estado BA	CEP: 44470000	E-mail3:
Representante Legal:	TEL: (71) 3405-0556	Fax (71) 3034-0556

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PR
1	Cód. do Item: 81.35.00.00092074-6 Marca: TECFILM FILME, para embalagem, em PVC esticavel, transparente, resistente, atoxico e inodoro, dimensoes de 28cm(largura) x 300m(comprimento) podendo variar em +/- 10%. Embalagem: em rolo, com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, data de fabricacao e prazo de validade.	Rl	100,00	24,5555	2.455,55

TOTAL GERAL: 2.455,55

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA E CINCO 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), ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____

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 **ENIO DOS SANTOS SILVA, Representante Legal da Empresa**, em 22/09/2020, às 18:23, 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 **00022410453** e o código CRC **BC4ECCE5**.