



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE
 Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - INSTITUTO DE PERINATOLOGIA DA BAHIA tel. (71)3116-5152
 Endereço RUA TEIXEIRA DE BARROS, Nº 72
 Cidade Salvador Estado BA Fax (71)3116-5152
 C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual ISENTO CEP: 40.279-090
 Titular FÁBIO VILAS-BOAS PINTO
 Decreto DOE 01/01/15

RM nº: 19.29858/2020 AFM nº: 19.168.00566/2020 Página 1
 Licitação nº: Geração 06/10/2020
 Dispensa Eletrônica nº: 19.168.2020.0033 Emissão 06/10/2020
 Data Public.
 Data abertura SRD nº: 19.601.0089.20.0000641-8
 Unid.Fiplan: 19601.0089 LID nº: 19.601.0089.20.0000563-1
 INT nº: ----
 Dotação Orçamentária: 19601.0089.10.302.313.2641.9900.33903000.0281000000.1

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 KOP DO BRASIL INDUSTRIAS FARMACEUTICAS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 08803423000151	Insc.Estadual 073.932.180	
Endereço VIA DE PENETRACAO II, 359 - CIA SUL	E-mail: licitacao@kopdabrasil.com.br	Insc.Municipal 8263	
Cidade Simões Filho Estado BA	CEP: 43700000	Representante LegaJOSE HELIO SANCHES	TEL.: (71) 3594-7399 Fax (71) 3301-8850

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00106477-0 Marca: KOP ALCOOL, etílico 70%, solução antiséptica uso externo , frasco com 100mL. A embalagem deve conter venda proibida pelo comércio. Apresentar Notificação Simplificada na Anvisa e certificado de boas práticas, fabricação e controle - CBPFC do fabricante conforme resolução ANVISA nº 460/99. Em caso do fabricante fora do Mercosul, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.	Fr	5.000,00	1,0850	5.425,00	8

TOTAL GERAL: 5.425,00

TOTAL POR EXTERNO: CINCO MIL E QUATROCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - INSTITUTO DE PERINATOLOGIA DA BAHIA

LOCAL DE ENTREGA: 19.168.0001 - INSTITUTO DE PERINATOLOGIA DA BAHIA

Salvador

RUA TEIXEIRA DE BARROS, Nº 72
(71)3116-5152

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), ____ / ____ / ____

, ____ / ____ / ____

, ____ / ____ / ____

^{1º} via Fornecedor - ^{2º} e ^{3º} vias Divisão de Suprimento - ^{4º} 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.

[Insira a imagem da AFM aqui]



Documento assinado eletronicamente por **Edvalda M^a dos Santos, Coordenador IV**, em 06/10/2020, às 08:25, 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](#).



Documento assinado eletronicamente por **Dolores Fernandez Fernandez, Diretor**, em 06/10/2020, às 08:29, 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 **JOSE HÉLIO SANCHES, Representante Legal da Empresa**, em 06/10/2020, às 16:05, 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 **00022861661** e o código CRC **67B76CE8**.