



# 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		Tel. (71)3312-5950 Fax (71)3312-5950 CEP: 40.425-060		RM nº 19.02512/2021 AFM nº: 19.078.00048/2021 Página 1 Licitação nº: Dispensa Eletrônica nº:19.078.2021.0009 Geração 11/02/2021 Data Public. Emissão 11/02/2021 Data abertura Processo nº: 019.9197.2021.0011993-21 Unid.Fiplan: 19601.0049 SRD nº: 19.601.0049.21.0000043-7 LID nº: 19.601.0049.21.0000044-0 INT nº: .....- Dotação Orçamentária: 19601.0049.10.305.313.5366.9900.33903000.0286000000.1	
Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO Decreto DOE 02/01/2007					

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 NOVA BAHIA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Endereço TRAVESSA 26 DE DEZEMBRO, 09 01 ANDAR - URUGUAI Cidade Salvador Estado BA		E-mail: novabahia.dm@gmail.com CEP: 40451310		C.N.P.J./C.P.F. 32658023000184 Insc.Estadual 26.053.149 E-mail2: E-mail3: Insc.Municipal 279.753/001-72 Representante Legal : TEL. (71) 3313-1512 Fax (71) 3313-0590	
--	--	---	--	--	--

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.15.19.00116270-5 Marca: SINO MDT CONJUNTO, Seringa para sistema de injeção de contraste, descartavel, esteril, atoxico, apirogenico, para bomba injetora opti vantage, Modelo 84430QP; composto por 02 seringas com capacidade de 200 ml, com 2X J e 01 tubo de conexão duas vias. Embalagem individual esteril em papel grau cirurgico com abertura em petala. Na embalagem devera estar impresso dados de identificação, procedencia, tipo de esterilização, data de fabricação, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Un	100,00	102,0000	10.200,00	2

TOTAL GERAL: 10.200,00

TOTAL POR EXTENSO: DEZ MIL E DUZENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL COUTO MAIA  
 LOCAL DE ENTREGA: 19.078.0044 - ALMOXARIFADO CENTRAL MATERIAL ICOM RUA CORONEL AZEVEDO, S/N, SETOR IV, ÁGUAS CLARAS  
 Salvador CAJAZEIRAS II 7131037184

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.