



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.06547/2021	AFM nº :	19.041.00019/2021	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA DE VIGILANCIA SANITARIA E AMBIENTAL	Licitação nº :		Geração	25/03/2021		
Endereço	AV. ACM S/N - CENTRO DE ATENCAO ESPECIAL PROF. DR	Dispensa Eletrônica nº:	19.041.2021.0004	Emissão	25/03/2021		
Cidade	Salvador	Data Public.		Processo nº :	019.9050.2021.0026459-00		
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura		SRD nº :	19.601.0036.21.0000024-2		
	Insc.Estadual ISENTO	Unid.Fiplan:	19601.0036	LID nº :	19.601.0036.21.0000023-1		
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO			INT nº-		
Decreto	DOE 01/01/2015			Dotação Orçamentária:	19601.0036.10.305.313.5370.9900.33903900.0682000000.1		

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	PROTESE VIDA COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALAR EIRELI	C.N.P.J/ C.P.F.	14929894000103	Insc.Estadual	008.906.089
Endereço	RUA BARROS FALCAO, 321 SALA 01 - MATATU	E-mail:	protesevida@outlook.com	E-mail2:	Insc.Municipal 411.822/001-33
		CEP:	40255370	E-mail3:	
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal :	TEL.: (71) 3233-5257 Fax

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.32.19.00099579-7 Marca: DESCARPACK TOUCA, descartavel, em polipropileno, gramatura de 20 g/m2, elastico em toda volta, diametro minimo de 45 cm. Embalagem caixa com 100 unidades. Na embalagem de vera estar impresso dados de identificacao, procedencia, data de fabricacao	Cx	20,00	14,3164	286,32	15

TOTAL GERAL: 286,32

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA DE VIGILANCIA SANITARIA E AMBIENT
LOCAL DE ENTREGA: 19.041.0001 - DIRETORIA DE VIGILANCIA SANITARIA E AMBIENTAL AV. ACM S/N - CENTRO DE ATENCAO ESPECIAL PROF. DR
Salvador PITUBA (71)3103-6311

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

_____, ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____



Documento assinado eletronicamente por **Rosane Farias Lima, Coordenador IV**, em 25/03/2021, às 15:34, 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 **Sandra Helena Pellegrino Marques, Diretor**, em 26/03/2021, às 13:14, 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 **Edilson da Rocha Badaró, Representante Legal da Empresa**, em 31/03/2021, às 09:55, 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 **00028679163** e o código CRC **0561B07E**.