



# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE		RM nº	19.04177.2021	AFM nº	19.078.00118.2021	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL COUTO MAIA		Licitação nº		Geração	26/02/2021		
Endereço	RUA RIO SÃO FRANCISCO, S/N		Dispensa Eletrônica nº	19.078.2021.0016	Emissão	26/02/2021		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Data Public.		Processo nº	019.9197.2021.0016220-02	
C.N.P.J.	05816630000152	Insc. Estadual	70745597	Data abertura		SRD nº	19.601.0049.21.0000093-3	
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO		Tel	(71)3312-5950	Unid. Fiscal	19601.0049	LID nº	19.601.0049.21.0000112-9
Decreto	DOE 02/01/2007		Fax	(71)3312-5950	INT nº			
			CEP	40.425-060	Dotação Orçamentária: 19601 0049 10 305 313 6369 9900 33903000 0266000000 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	HUMBERTO SILVA PAIXÃO 06213349529		CNPJ/CPF	36948646000142	Insc. Estadual	
Endereço	RUA MANOEL AGOSTINHO DO AMARAL, 28 CENTRO		E-mail	humberto.2302@gmail.com	E-mail2	
			CEP	43850000	E-mail3	
Cidade	São Sebastião do Passé	Estado	BA	Representante Legal	HUMBERTO SILVA PAIXÃ	TEL (71) 9601-6839 Fax

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 66.40.19.00011441-3 Marca: NEOVACCUM TUBO para coleta de sangue, a vacuo, pediatrico, com anticoagulante de Citrato de Sodio, volume de 2 ml. Tubos etiquetados, contendo: numero do lote, prazo de validade, volume de aspiracao e marca do fabricante. Embalagem com dados de identificacao do produto em portugues, procedencia, lote, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Un	5.900,00	0,5800	2.900,00	3

TOTAL GERAL: 2.900,00

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL E NOVECENTOS 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
	(Ba) _____	_____ 06 08 21
		FORNECEDOR _____ 05 24

Para o Fornecedor - 2º e 3º vias: Direção do Suprimento - 4ª Comissão Fiscalizadora

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.