



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE			RM nº	19.04852/2021	AFM nº	19.078.00153/2021	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL COUTO MAIA	Tel.	(71)3312-5950	Licitação nº:		Geração	04/03/2021		
Endereço	RUA RIO SÃO FRANCISCO, S/N	Fax	(71)3312-5950	Dispensa Eletrônica nº:	19.078.2021.0020	Emissão	04/03/2021		
Cidade	Salvador	CEP	40.425-060	Data Public.		Processo nº:	019.9197.2021.0014858-46		
C.N.P.J.	05816630000152	Insc Estadual	70745597	Data abertura		SRD nº:	19.601.0049.21.0000127-1		
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO			Unid.Fiplan:	19601.0049	LID nº:	19.601.0049.21.0000145-5		
Decreto	DOE 02/01/2007					INT nº	19.601.0049.21.0000118-8		
				Dotação Orçamentária: 19601.0049 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	HUMBERTO SILVA PAIXÃO 06213349529	C.N.P.J./C.P.F.	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 Lega	HUMBERTO SILVA PAIXÁ
				TEL:	(71) 9601-6839 Fax

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.15.19.00007646-5 Marca: SOLIDOR SONDA, de folley, n. 18, 02 vias, balao de 30 ml, esteril Embalagem individual, em papel grau cirurgico e filme termoplastico, abertura em petala. Na embalagem devera estar impresso dados de identificacao, tipo de esterilizacao, procedencia, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Un	300,00	2,9500	885,00	8
2	Cód. do Item: 65.15.19.00115068-5 Marca: SOLIDOR SONDA, uretral, n. 10, descartavel, esteril, atoxica, maleavel, em PVC, transparente, atraumatica, siliconizada, com 01 orificio na lateral e conector universal. Embalagem individual, em embalagem que permita abertura facil de forma asseptica. Na embalagem devera estar impresso dados de identificacao, tipo de esterilizacao, procedencia, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Un	200,00	0,5500	110,00	8



# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.04852/2021	AFM nº: 19.078.00153/2021	Página 2
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL COUTO MAIA	Licitação nº:	Geração 04/03/2021	
Endereço RUA RIO SÃO FRANCISCO, S/N	Dispensa Eletrônica nº: 19.078.2021.0020	Emissão 04/03/2021	
Cidade Salvador Estado BA	Data Public:	Processo nº: 019.9197.2021.0014858-46	
C.N.P.J. 05816630000152 Insc. Estadual 70745597	Data abertura	SRD nº: 19.601.0049.21.0000127-1	
Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO	Unid.Fiplan: 19601.0049	LID nº: 19.601.0049.21.0000145-5	
Decreto DOE 02/01/2007		INT nº: 19.601.0049.21.0000118-8	
	Dotação Orçamentária: 19601.0049.10.305.313.5366.9900.33903000.0286000000.1		

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 HUMBERTO SILVA PAIXÃO 06213349529	C.N.P.J./C.P.F. 36948646000142	Insc. Estadual
Endereço RUA MANOEL AGOSTINHO DO AMARAL, 28 CENTRO	E-mail: humberto.2302@gmail.com	Insc. Municipal
Cidade São Sebastião do Passé Estado BA	CEP: 43850000	
Representante Legal HUMBERTO SILVA PAIXÃ		TEL.: (71) 9601-6839 Fax

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
<b>TOTAL GERAL:</b>					995,00	

TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E NOVENTA E CINCO 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.