



Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.17228/2021	AFM nº: 19.102.00600/2021	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES	Licitação nº:	Geração 08/06/2021	
Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Eletrônica nº: 19.102.2021.0041	Emissão 08/06/2021	
Cidade Jequié	Data Public.:	Processo nº: 019.8904.2021.0058954-37	
C.N.P.J. 05816630000152	Data abertura	SRD nº: 19.601.0062.21.0000665-8	
	Unid.Fiplan: 19601.0062	LID nº: 19.601.0062.21.0000615-7	
		NT nº	
Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO	Dotação Orçamentária: 19601.0062.10.305.313.5366.9900.33903000.0686000000.1		
Decreto DOE 09.01.2021			

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 MENDLAB COMERCIO E SERVICOS TECNICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 14783243000158	Insc.Estadual 006.361.806
Endereço RUA BARAO DE COTEGIPE, 715 - CENTRO	E-mail: sac@mendlab.com.br	Insc.Municipal 49.890-4
Cidade Feira de Santana	CEP: 44001512	TEL.: (75) 3488-0564 Fax (75) 3225-6593
	Representante Legal:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.15.19.00021539-2 Marca: PROCARE AGULHA, para anestesia raquidiana, descartavel, esteril, atoxica, apirogenica, confeccionada em aco inoxidavel devidamente siliconada, com punhadura anatomica, ponta tipo QUINCKE, calibre 22G x 3 1/2 polegadas, canhao tipo LUER-LOOK confeccionado em plastico transparente ou translucido, isento de angulos internos ou qualquer irregularidade que dificulte a insercao do mandril. Mandril confeccionado em aco inoxidavel com ponta introdutoria biselada capaz de favorecer o perfeito alinhamento com o bisel da agulha, com canhao de alerta codificado por cores de acordo com normas da ABNT. Embalagem: acondicionada individualmente de acordo com normas de embalagem, que garanta a integridade do produto ate o momento de sua utilizacao, permita a abertura e transferencia com tecnica asseptica, constando externamente dados de identificacao do produto, calibre, nº de lote, tempo de validade da esterilizacao de dois anos a partir da data de esterilizacao, dados de identificacao do fabricante, nº de registro do Ministerio da Saúde. Seguir normas de segurancia de acordo com a NR32 e estar de acordo com o codigo de defesa do consumidor. O produto devera obedecer a legislacao vigente. Na entrega, o produto deve ter o prazo de validade de esterilizacao de no minimo 12 meses.	Un	100,00	4,4000	440,00	10



RM nº: 19.17228/2021 AFM nº: 19.102.00600/2021  
 Licitação nº: 19.102.00600/2021 Geração 08/06/2021  
 Dispensa Eletrônica nº: 19.102.2021.0041 Emissão 08/06/2021  
 Data Public. Processo nº: 019.8904.2021.0058954-37  
 Data abertura SRD nº: 19.601.0062.21.0000665-8  
 Unid. Fiplan: 19601.0062 LID nº: 19.601.0062.21.0000615-7  
 INT nº: \_\_\_\_\_

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE  
 Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES\$el. (73)3528-7100  
 Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO (73)3528-7100  
 Cidade Jequié Estado BA  
 C.N.P.J. 05816630000152 Insc. Estadual ISENTO CEP: 45.203-110  
 Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO  
 Decreto DOE 09..01.2021

Dotação Orçamentária: 19601.0062.10.305.313.5366.9900.33903000.06860000000.1

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 MENLAB COMERCIO E SERVICOS TECNICOS LTDA C.N.P.J./C.P.F. 14783243000158 Insc. Estadual 006.361.806  
 Endereço RUA BARAO DE COTEGIPE, 715 - CENTRO E-mail: sac@mendlab.com.br E-mail2: Insc. Municipal 49.890-4  
 CEP: 44001512 E-mail3:  
 Cidade Feira de Santana Estado BA Representante Legal: TEL.: (75) 3488-0564 Fax (75) 3225-6593

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
<b>TOTAL GERAL: 440,00</b>					

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES  
 LOCAL DE ENTREGA: 19.102.0001 - ALMOXARIFADO CENTRO RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO (73)528-7131  
 Jequié

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

\_\_\_\_\_(Ba), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



Documento assinado eletronicamente por **IVE LOREN SOUZA SILVA, Coordenador IV**, em 11/06/2021, às 07:45, 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](https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **00031478578** e o código CRC **501B1C67**.