



Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº:	19.17681/2021	AFM nº:	19.102.00666/2021	Página	1
Emite	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES	Lotação nº:		Gerção	25/06/2021		
Endereço	RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Eletrônica nº:	19.102.2021.0044	Emissão	25/06/2021		
Cidade	Jequié	Data Public.		Processo nº:	0198.9042021006861072		
CNPJ	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0062.21.0000683-6		
Titular	FÁBIO VILA BOAS PINTO	Unid. Fiscal:	19601.0062	LID nº:	19.601.0062.21.0000642-4		
Decreto	DOE 09.01.2021	INT nº:					
		Datação Orçamentária: 19601.0062.10.305.313.5366.9900.33903000.0686000001					

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	WESLEY REGO BADARO	CNPJ/CPF	16624414000121	Insc Estadual	103.184.869
Endereço	RUA RIACHUELO, 170 C - CENTRO	E-mail:	br.hospitalar@hotmail.com	Insc Municipal	26943418001
Cidade	GUANAMBI	CEP:	46430000	TEL:	(77)98807-1330 Fax (77) 3451-5085
		Estado	BA	Representante Legal:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.32.19.00012143-6 Marca: MEDICAL AVENTAL, uso hospitalar, em plástico transparente incolor, impermeavel, formato atomico, esteril, mangas longas, abertura nas costas com fita adesiva para fechar, gola redonda, faixa plastica para amarrar na cintura, comprimento aproximadamente 1,30 m. tamanho unico. Embalagem com dados de identificacao do produto e marca do fabricante.	Un	3.000,00	4,3000	12.900,00	10

TOTAL GERAL: 12.900,00

TOTAL POR EXTENSO: DOZE MILE NOVECENTOS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES
 LOCAL DE ENTREGA: 19.102.0001 - ALMOXARIFADO
 Jequié

RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO
 (79)528-7131

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

_____(Ba), ____/____/____

1º Visi Fornecedor - 2º e 3º Visi Divisão de Suprimento - 4º Controlador 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.



Documento assinado eletronicamente por **IVE LOREN SOUZA SILVA, Coordenador IV**, em 25/06/2021, às 14:45, 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](#).



Documento assinado eletronicamente por **Ana Paula de Assis Camargo Lacerda, Diretor Geral em Exercício**, em 25/06/2021, às 16:35, 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 **00032145202** e o código CRC **F66EE6F0**.