



Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.26228/2021	AFM nº: 19.102.01056/2021	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES	Licitação nº: 19.004-PE070/2021	Geração 19/08/2021	
Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 19/08/2021	
Cidade Jequié	Data Public.	Processo nº: 019890420210106474-62	
C.N.P.J. 05816630000152	Data abertura	SRD nº: 19.601.0062.21.0001195-3	
	Unid.Fiplan: 19601.0062	LID nº: 19.601.0062.21.0001122-3	
		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 JS COMERCIO IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS HOSPITALAR EIRELI	C.N.P.J./C.P.F. 14674428000124	Insc.Estadual 90219831
Endereço RUA PAULO DOS SANTOS FERREIRA, 378 QUADRA O LOTE 01 - IPITANGA	Insc.Municipal 7371/2021	
Cidade Lauro de Freitas	Estado BA	Representante Legal:
	CEP: 42700000	TEL.: (71) 3379-6908 Fax
	E-mail3:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.32.19.00119658-8 Marca: ARTMEDIC AVENTAL, (capa) confeccionada em tecido nao tecido (TNT) para uso odonto medico hospitalar, SMS Trilaminado, resistente a penetracao de fluidos transportados pelo ar (repelencia a fluidos), impermeavel, nao esteril, atoxico, hipoalergenico, ergonomico, resistente, hidro e hemo repelente frente fechada com a abertura para as costas e faixa presa na cintura para fechamento, mangas longas, punho em malha ou elastico e sem gola, gramatura minima de 50gsm. Tamanho: largura minima total 1,50 e comprimento de 1.50 cm. Embalagem individual, primaria e secundaria rotuladas conforme RDC 185/01 Anvisa, O produto deve obedecer a qualquer legislacao vigente referente ao mesmo.	Un	1.200,00	5,9900	7.188,00	15

TOTAL POR EXTENSO: SETE MIL E CENTO E OITENTA E OITO REAIS TOTAL GERAL: 7.188,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES
 LOCAL DE ENTREGA: 19.102.0003 - ALMOXARIFADO CENTRAL - SESAB
 Lauro de Freitas ITINGA
 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.



Documento assinado eletronicamente por **Ana Paula de Assis Camargo Lacerda, Diretor Geral em Exercício**, em 24/08/2021, às 17:57, 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 **IVE LOREN SOUZA SILVA, Coordenador IV**, em 24/08/2021, às 20:29, 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 **Jorge Silva Santos, Representante Legal da Empresa**, em 30/08/2021, às 16:31, 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 **00034716038** e o código CRC **56F03E30**.