



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE			RM nº :	19.08648/2020	AFM nº :	19.076.00413/2020	Página	1
Emitente	HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS			Licitação nº :		Geração	03/04/2020		
Endereço	ESTRADA DO SABOEIRO, S/N, - NARANDIBA			Dispensa Tradicional nº:	001/2020	Emissão	03/04/2020		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Data Public.		Processo nº :	019.8626.2020.0031400-56		
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:	19.601.0047.20.0000529-2		
				Unid.Fiplan:	19601.0047	LID nº:	19.601.0047.20.0000559-1		
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO					INT nº	-----		
Decreto	DOE 02/01/2007					Dotação Orçamentária:	19601.0047.10.302.313.2641.9900.33903000.0281000000.1		

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	MMV INDUSTRIA COMERCIO E SERVICOS DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	03094290000178	Insc.Estadual	50.926.828
Endereço	RUA ANTONIO ANDRADE, 137 D - PORTO SECO PIRAJA	E-mail:	industriammv@gmail.com	E-mail2:	
		CEP:	41233015	E-mail3:	
Cidade	salvador	Estado	BA	Representante Legal	
				TEL.:	(71) 3392-7576
				Fax	(71) 3392-7576

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 85.10.00.00167612-1 Marca: MMV SABONETE, liquido, em refil, glicerinado, neutro, pH entre 7,0 a 7,5, para maos, fragrancia agradável e suave, de baixa irritacao dermica, indicado para lavagem de maos, sem acao antimicrobiana, devendo conter na sua formulacao glicerina bidestilada (minimo 2%), ativo minimo do produto 15%. Fica proibida a utilizacao na formulacao de sais do acido linear alquil benzeno sulfonico (acido sulfonico). Embalagem: contendo refil com no minimo 800 ml. As seguintes informacoes deverao ser impressas pelo fabricante, diretamente no produto ou impressas no rotulo pelo fabricante e colada diretamente sobre o produto nome/CNPJ do fabricante, marca do produto, endereco, quantidade, composicao, prazo de validade, bem como sobre os riscos que apresentam a saude e seguranca dos consumidores, norma(s) e resolucao(oes) da ANVISA. Na data da entrega, o prazo de validade indicado para o produto, nao devera ter sido ultrapassado na sua metade, tomando-se como referencia, a data de fabricacao ou lote impresso na embalagem.	Un	2.500,00	10,5800	26.450,00	15

VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS

	TOTAL GERAL:	26.450,00
TOTAL POR EXTENSO: VINTE E SEIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS		

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS

LOCAL DE ENTREGA: 19.076.0001 - ALMOXARIFADO CENTRAL - HGRS

Salvador

CABULA

ESTRADA DO SABOEIRO, S/N, - NARANDIBA

(71) 3372-2817

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), ____/____/____

, ____/____/____

, ____/____/____



Documento assinado eletronicamente por **Josemar De Figueiredo Cunha Neto, Diretor Administrativo**, em 03/04/2020, às 12:16, 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 **Bruno Bacellar Fernandes, Coordenador II**, em 06/04/2020, às 09:26, 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 **00017466156** e o código CRC **41602DA1**.

