



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE

Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SERVICO ESTADUAL DE ONCOLOGIA

Endereço AV. VASCO DA GAMA, S/N, LADEIRA DO HGE

Cidade Salvador

Estado BA

C.N.P.J. 05816630000152

Insc.Estadual ISENTO

Tel. (71)3116-5491

Fax (71)3116-5490

CEP: 40.240-090

Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO

Decreto DOE 13/12/2019

RM nº: 19.09296/2020

Licitação nº:

Dispensa Tradicional nº: 001/220

Data Public.

Data abertura

Unid.Fiplan: 19601.0039

AFM nº: 19.048.00107/2020

Geração 26/03/2020

Emissão 26/03/2020

Processo nº: 019.9224.2020.0029814-38

SRD nº: 19.601.0039.20.0000132-5

LID nº: 19.601.0039.20.0000114-4

INT nº: -

Dotação Orçamentária: 19601.0039.10.302.313.2641.9900.33903000.0281000000.1

Página 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 CARDIOSERVICE COMERCIO INDUSTRIA E SERVICOS LTDA

C.N.P.J./C.P.F. 13434626000158

Insc.Estadual 25.485.637

Endereço AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES ED EMPIRE CENTER, 4009 SALA 204 - PAVÃO - SALVADOR - BA

Insc.Municipal 046.876/001-24

CEP: 40280000

Cidade Salvador

Estado BA

Representante Legal

TEL.:

Fax (71) 3431-3589

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	------------	----------------	-------------	-------------

1	Cód. do Item: 65.15.19.00119574-3 Marca: MICROLIFE TERMOMETRO, clinico, multifuncional, de nao contato, com sensor de infravermelho. Para afericao de temperatura a distancia, sem a necessidade de contato direto com a pele da testa; de medicao instantanea; com faixa de medicao minima da temperatura corporal de 35 a 42°C;. Com display digital informando a temperatura aferida, no minimo.	Un	10,00	347,0000	3.470,00	10
---	--	----	-------	----------	----------	----

Deve vir acompanhado de todas as pilhas/baterias necessárias para pleno funcionamento do equipamento.

ACESSORIO

Devem ser entregues com o produto todos os cabos, conectores, adaptadores e demais itens necessarios ao perfeito funcionamento do conjunto ofertado;

Devem ser entregues os manuais de operacao, em portugues.

GARANTIA

Deve ser apresentado o Certificado de Garantia completa com duracao minima de 02 (dois) anos a contar da data de aceitacao do equipamento, entendendo-se por aceitacao a etapa que se sucede a entrega do equipamento e que se caracteriza pela realizacao dos testes preconizados nos manuais de operacao e de servico, comprovando que o equipamento esta operando dentro de suas condicoes de normalidade.

COPIA DO REGISTRO ANVISA

Deve ser apresentada copia do Registro do equipamento emitido pela Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria - ANVISA / Ministerio da Saude ou comprovacao de que o mesmo e isento de registro/cadastro, quando for o caso.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.09296/2020	AFM nº :	19.048.00107/2020	Página	2
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SERVICO ESTADUAL DE ONCOLOGIA	Licitação nº :		Geração	26/03/2020		
Endereço	AV. VASCO DA GAMA , S/N, LADEIRA DO HGE	Dispensa Tradicional nº :	001/220	Emissão	26/03/2020		
Cidade	Salvador	Data Public.		Processo nº :	019.9224.2020.0029814-38		
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura		SRD nº :	19.601.0039.20.0000132-5		
	Insc.Estadual ISENT0	Unid.Fiplan:	19601.0039	LID nº :	19.601.0039.20.0000114-4		
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO			INT nº	-		
Decreto	DOE 13/12/2019			Dotação Orçamentária:	19601.0039.10.302.313.2641.9900.33903000.0281000000.1		

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	CARDIOSERVICE COMERCIO INDUSTRIA E SERVICOS LTDA	C.N.P.J/ C.P.F.	13434626000158	Insc.Estadual	25.485.637
Endereço	AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES ED EMPIRE CENTER, 4009 SALA 204 - 4º andar - Salvador - BA	E-mail1:	cardioservice.com.br	E-mail2:	
		E-mail3:		Insc.Municipal	046.876/001-24
Cidade	Salvador	CEP :	40280000	TEL.:	
	Estado BA	Representante Legal		Fax	(71) 3431-3589

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
				TOTAL GERAL:	3.470,00	

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL E QUATROCENTOS E SETENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - SERVICO ESTADUAL DE ONCOLOGIA

LOCAL DE ENTREGA: 19.048.0002 - CENTRO ESTOCADOR II

AVENIDA VASCO DA GAMA S/N

Salvador BROTAS 357-1624

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

_____(Ba), ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____



Documento assinado eletronicamente por **Cristina Maria da Cruz Azevedo Ricco, Coordenador III**, em 26/03/2020, às 16:21, 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 **Maria Conceição Barbosa Coelho, Diretor**, em 27/03/2020, às 15:09, 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 **Cristiaan José Delisle, Representante Legal da Empresa**, em 31/03/2020, às 11:05, 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 **00017249369** e o código CRC **304BCACC**.