



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.16264/2020	AFM nº: 19.149.00013/2020	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - LABORATÓRIO ESTADUAL DE REFERÊNCIA REGIONAL	Licitação nº: 09.009-PE017/2020	Geração 19/05/2020	
Endereço RUA 3, URBIS I, S/N, CASAS POPULARES	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 19/05/2020	
Cidade Jequié	Data Public.	Processo nº: 006/2020	
C.N.P.J. 05816630000152	Data abertura	SRD nº: 19.601.0084.20.0000014-6	
Insc.Estadual ISENTO	Unid.Fiplan: 19601.0084	LID nº: 19.601.0084.20.0000014-3	
Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO	INT nº: _____		
Decreto DOE 02/01/2007	Dotação Orçamentária: 19601.0084.10.302.313.2641.9900.33903000.0130000000.1		

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 CLAUDIA GOMES DE SOUZA DISTRIBUIDORA	C.N.P.J./C.P.F. 08717511000130	Insc.Estadual 581.054.040.112
Endereço AV FORTUNA, 81 SALA 23 - JARDIM SANTA CRUZ	E-mail: claudia@ddandara.com.br	Insc.Municipal
Cidade Ribeirão Pires	CEP: 9400320	
Estado SP	Representante Legal	TEL.: (13)3227-8611 Fax (13)3227-8611

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 85.10.00.00167612-1 Marca: SENSITIVE 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	100,00	5,2000	520,00	7

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

TOTAL GERAL: 520,00

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E VINTE REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - LABORATÓRIO ESTADUAL DE REFERÊNCIA REGIONAL

LOCAL DE ENTREGA: 19.149.0011 - ALMOXARIFADO SUVISA/CERDEPS

4ª AVENIDA, Nº 400, PLATAFORMA VI, LADO B 2ºANDAR

Salvador CAB 71 3115-4322

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), ____/____/____

, ____/____/____

, ____/____/____





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 **00018707013** e o código CRC **B953D63F**.