



Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.21703/2020	AFM nº: 19.102.00462/2020	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES	Licitação nº: (73)3528-7100	Geração 16/07/2020	
Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Fax (73)3528-7100	Emissão 16/07/2020	
Cidade Jequié	CEP: 45.203-110	Processo nº: 019.8904.20.20.0071385-43	
C.N.P.J. 05816630000152	Insc. Estadual ISENTO	SRD nº: 19.601.0062.20.0000559-0	
Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO		LID nº: 19.601.0062.20.0000524-5	
Decreto DOE17/01/15		INT nº:	
		Dotação Orçamentária: 19601.0062.10.302.313.2641.9900.33903000.0281000000.1	

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 MENDLAB COMERCIO E SERVICOS TECNICOS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 14783243000158	Insc. Estadual 006.361.806 PP
Endereço RUA BARAO DE COTEGIPE, 715 - CENTRO	E-mail: sac@mendlab.com.br	Insc. Municipal 49.890-4
Cidade Feira de Santana	CEP: 44001512	
	Representante Legal:	TEL: (75) 3488-0564 Fax (75) 3225-6593

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	30,00	33,9999	1.019,99	10
<p>Cód. do Item: 65.15.19.00119651-0 Marca: GTECH</p> <p>ESPACADOR, para a administração de medicamentos inalatórios com mascara infantil. Material do espacador dever ser livre de BPA; todas as partes devem ser atóxicas, livre de latex; possuir adaptador para encaixe universal para administração de medicamentos inalatórios do tipo aerossol em uma de suas extremidades, e na outra um adaptador intermediário bi-avaluado para encaixe da máscara facial. Volume 150 ml, no mínimo. Embalado individualmente em material que garanta a integridade do produto. Trazendo externamente os dados de identificação, procedência, número de lote, data de fabricação, prazo de validade.</p>				

ACESSORIO

Devem ser entregues com o produto todos os cabos, conectores, adaptadores e demais itens necessários ao perfeito funcionamento do conjunto ofertado;
Devem ser entregues os manuais de operação, em português.
GARANTIA

Deve ser apresentado o Certificado de Garantia completa com duração mínima de 02 (dois) anos a contar da data de aceitação do equipamento, entendendo-se por aceitação a etapa que se sucede a entrega do equipamento e que se caracteriza pela realização dos testes preconizados nos manuais de operação e de serviço, comprovando que o equipamento está operando dentro de suas condições de normalidade.

COPIA DO REGISTRO ANVISA

Deve ser apresentada cópia do Registro do equipamento emitido pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA / Ministério da Saúde ou comprovação de que o mesmo é isento de registro/cadastro, quando for o caso.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE

Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES S/A. (73)3528-7100

Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO

Cidade Jequié Estado BA

Fax (73)3528-7100

CEP: 45.203-110

Insc. Estadual ISENTO

Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO

Decreto DOE17/01/15

19.21703/2020

Licitação nº:

Geração 16/07/2020

Dispensa Eletrônica nº: 19.102.2020.0015

Emissão 16/07/2020

Data Public.

Processo nº: 019.8904.2020.0071385-43

Data abertura

SRD nº: 19.601.0062.20.0000559-0

Unid.Fiscal: 19601.0062

LID nº: 19.601.0062.20.0000524-5

INT nº

Dotação Orçamentária: 19601.0062.10.302.313.2641.9900.33903000.0281000000.1

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 MENDLAB COMERCIO E SERVICOS TECNICOS LTDA

Insc.Estadual 006.361.806 PP

Endereço RUA BARAO DE COTEGIPE, 715 - CENTRO

E-mail: sac@mendlab.com.br

E-mail2:

C.N.P.J./C.P.F. 14783243000158

Insc.Municipal 49.890-4

Cidade Feira de Santana

Estado BA

CEP: 44001512

E-mail3:

TEL.: (75) 3488-0564 Fax (75) 3225-6593

Representante Legal:

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL GERAL: 1.019,99

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL, DEZENOVE REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES

LOCAL DE ENTREGA: 19.102.0001 - ALMOXARIFADO

RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO

CENTRO

(73)528-7131

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

_____(Ba), ____/____/____