



Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.34166/2021	AFM nº: 19.102.01387/2021	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES	Licitação nº: 09.009-PE062/2020	Geração 26/10/2021	
Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/10/2021	
Cidade Jequié	Data Public.	Processo nº: 019890420210130281-78	
C.N.P.J. 05816630000152	Data abertura	SRD nº: 19.601.0062.21.0001611-4	
	Unid.Fiplan: 19601.0062	LID nº: 19.601.0062.21.0001509-1	
		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 ILMACIA LIMA FERREIRA CARVALHO

C.N.P.J./C.P.F. 07806993000132 Insc.Estadual 068134209

Endereço RUA CLARA NUNES CENTRO COMERCIAL AQUARIOS, 387 LOJA 12 TEFERINO - africanaformatica2006@gmail.com

Insc.Municipal 26723600198

Cidade Salvador Estado BA Representante Legal:

E-mail: africanaformatica@bol.com.br

CEP: 41810425

TEL.: (71) 3341-6161 Fax (71) 3341-6161

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

- |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |       |        |        |   |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|--------|---|
| 1 | Cód. do Item: 70.15.00.00161421-5 Marca: MAXPRINT<br>MOUSE, optico, 800 DPI, padrao USB, 2 botoes mais botao scroll, ergonomico, tamanho normal, compativel com Windows e Linux;<br>- Resolucao minima 800 dpi.<br>- Tecnologia de sensor optico sem esfera<br>- Conector USB.<br>- 2 (dois) botoes.<br>- Roda de rolagem (scroll) para rolagem da tela manual ou automatica, selecionavel por click na roda de rolagem.<br>- Corpo ergonomico, tamanho normal (nao sera aceito mini mouse), desenho simetrico para uso por destros e canhotos.<br>- Compatibilidade com Windows para todas as versoes a partir do Windows 98 e Linux.<br>- Instrucoes de operacao e instalacao em portuges.<br>- Garantia mínima de 6 meses. | Un | 25,00 | 7,7600 | 194,00 | 7 |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------|--------|---|

As seguintes informacoes deverao ser impressas pelo fabricante, diretamente na embalagem em que o produto esta acondicionado: nome/CNPJ do fabricante, site, nome do produto, data de fabricacao e validade, numero do lote, composicao, peso, endereco, telefone de contato, modo de usar e precaucoes no uso do produto.

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



RM nº: 19.34166/2021 AFM nº: 19.102.01387/2021  
 Licitação nº: 09.009-PE062/2020 Geração 26/10/2021  
 Dispensa Tradicional nº: Emissão 26/10/2021  
 Data Public. Processo nº: 01.9890420210130281-78  
 Data abertura SRD nº: 19.601.0062.21.0001611-4  
 Unid. Fiplan: 19601.0062 LID nº: 19.601.0062.21.0001509-1  
 INT nº: \_\_\_\_\_

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE  
 Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES \$el. (73)3528-7100  
 Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO Fax (73)3528-7100  
 Cidade Jequié Estado BA CEP: 45.203-110  
 C.N.P.J. 05816630000152 Insc. Estadual ISENTO

Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO  
 Decreto DOE 09..01.2021  
 Dotação Orçamentária: 19601.0062.10.305.313.5366.9900.33903000.06860000000.1

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 ILMACIA LIMA FERREIRA CARVALHO C.N.P.J./C.P.F. 07806993000132 Insc. Estadual 068134209  
 Endereço RUA CLARA NUNES CENTRO COMERCIAL AQUARIOS, 387 LOJA 12 TERRENO - africanaformatica2006@gmail.com Insc. Municipal 26723600198  
 CEP: 41810425 E-mail3: africanaformatica@bol.com.br  
 Cidade Salvador Estado BA Representante Legal: \_\_\_\_\_ TEL.: (71) 3341-6161 Fax (71) 3341-6161

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
<b>TOTAL GERAL: 194,00</b>					

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS

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), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_\_



do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



Documento assinado eletronicamente por **Ana Paula de Assis Camargo Lacerda, Diretor Geral em Exercício**, em 27/10/2021, às 10:04, 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](https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **00037797901** e o código CRC **477E31FE**.