



Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.34677/2021	AFM nº: 19.102.01391/2021	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES	Licitação nº: 09.009-PE055/2021	Geração 26/10/2021	
Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/10/2021	
Cidade Jequié	Data Public.	Processo nº: 019890420210130246-95	
C.N.P.J. 05816630000152	Data abertura	SRD nº: 19.601.0062.21.0001637-8	
	Unid.Fioplan: 19601.0062	LID nº: 19.601.0062.21.0001518-0	
		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 A DE OLIVEIRA FILHO PAPELARIA	C.N.P./J.C.P.F. 08990904000113	Insc.Estadual 74739626
Endereço TRAVESSA VASCO RIBEIRO CALDAS, 27 CASA - MATATU	E-mail: interacao.com@hotmail.com	E-mail2: aofilhopapelaria@gmail.com
Cidade Salvador	CEP: 40255030	Insc.Municipal 287.200/001-90
	Estado BA	TEL.: (71) 3321-8011 Fax (71) 3321-8011
	Representante Legal Antonio de Oliveira	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 75.30.00.00155972-9 Marca: SCRITY ENVELOPE, sem timbre, ofício, cor branca, papel sulfite, gramatura 75 g/m², dimensoes 240 x 340 mm podendo variar +2%. Embalagem pacote com 100 unidades. Atender a (s) normas (s) ABNT e resolucao (oes) vigente (s) CONAMA/IBAMA.	Pc	30,00	31,3700	941,10	7

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

TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E QUARENTA E UM REAIS E DEZ CENTAVOS TOTAL GERAL: 941,10

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

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



Documento assinado eletronicamente por **IVE LOREN SOUZA SILVA, Coordenador IV**, em 27/10/2021, às 09:46, 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 **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 **00037799030** e o código CRC **F1A5130B**.

---