



Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.34675/2021	AFM nº: 19.102.01393/2021	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES	Licitação nº: 09.009-PE074/2021	Geração 26/10/2021	
Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/10/2021	
Cidade Jequié	Data Public.	Processo nº: 019890420210130289-25	
C.N.P.J. 05816630000152	Data abertura	SRD nº: 19.601.0062.21.0001639-4	
	Unid.Fiplan:	LID nº: 19.601.0062.21.0001519-9	
		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 VILLAS COMERCIAL EIRELI C.N.P.J./C.P.F. 21786858000101 Insc.Estadual 122364741

Endereço AVENIDA LUIZ TARQUINO WORD SHOPPING, 1754 WORD SHOP 2 PISO S.º 2º VILLAS COMERCIAL EIRELI@gmail.com.br Insc.Municipal 10017279

Cidade Lauro de Freitas Estado BA CEP: 42701450 E-mail: Representante Legal: TEL.: (71) 3508-7758 Fax (71) 3508-6658

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZENTREGA
1 Cód. do Item: 75.10.00.00156649-0 Marca: ALDEBRAS FITA, adesiva, face unica, transparente, fabricada em filme plastico com adesivo acrilico, dimensoes de 12 mm x 30 m podendo variar em +/- 10%. Embalagem deve ter as seguintes informacoes impressas ou coladas pelo fabricante diretamente sobre o produto: nome/CNPJ do fabricante, marca do produto, quantidade, composicao, prazo de validade, normas vigentes e registros nos orgaos competentes. 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 validade informada. Atender a (s) Portaria(s) vigente(s) do MDIC/MCT.	Un	100,00	0,8600	86,00

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

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E SEIS REAIS TOTAL GERAL: 86,00

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](#).



Documento assinado eletronicamente por **Maria das Graças Carvalho Correia, Representante Legal da Empresa**, em 03/11/2021, às 10:31, 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 **00037799772** e o código CRC **4B0DD756**.