GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES Tel. (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

RM nº : 19.34288/2021 AFM nº : 19.102.01396/2021 Página 1
Licitação nº : 09.009-PE055/2021 Geração 28/10/2021
Dispensa Tradicional nº: Emissão 28/10/2021
Data Public. Processo nº : 019890420210130248-57
Data abertura SRD nº: 19.601.0062.21.0001700-5
Unid.Fiplan: 19601.0062 LID nº: 19.601.0062.21.0001584-9
INT nº _....-
Dotação Orçamentária: 19601.0062.10.305.313.5366.9900.33903000.0686000000.1

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 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.LEA 2 E-mail: (villasfranchiseeAS@gmail.com E-mail2: Insc.Municipal 10017279
CEP : 42701450 E-mail3:
Cidade Lauro de Freitas Estado BA Representante Legal : TEL.: (71) 3508-7758 Fax (71) 3508-6658

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 75.10.00.00156652-0 Marca: ADELBRAS FITA, adesiva, transparente, fabricada em filme plastico, dimensoes largura 45 mm x 50 m, podendo variar +/- 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. VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS	Un	100,00	3,2800	328,00	7

TOTAL GERAL: 328,00

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E VINTE E OITO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES
LOCAL DE ENTREGA: 19.102.0003 - ALMOXARIFADO CENTRAL - SESAB RUA GERINO SOUZA FILHO Nº 1815
Lauro de Freitas ITINGA 7132889532

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

_____(Ba), ___/___/____ _____ , ___/___/____ _____ , ___/___/____ _____

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

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 28/10/2021, às 14:18, 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 03/11/2021, às 09:49, 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 08/11/2021, às 08:41, 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 **00037912716** e o código CRC **097D252D**.