[Insira a imagem da AFM aqui]

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - CENTRO ESTADUAL ESPECIALIZADO EM DIAGNÓSTICO
Endereço RUA COMENDADOR JOSÉ ALVES FERREIRA, 240 - GARCIA Tel.
Cidade Salvador Estado BA CEP : 40.100-010
C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual ISENTO
Titular ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA
Decreto

RM nº : 19.18866/2024 AFM nº : 19.171.00149/2024 Página 1
Licitação nº : 09.009-PE130/2023 Geração 29/04/2024
Dispensa Tradicional nº: Emissão 29/04/2024
Data Public. Processo nº : 01987952024006736649
Data abertura SRD nº: 19.601.0091.24.0000148-5
Unid.Fiplan: 19601.0091 LID nº: 19.601.0091.24.0000145-6
INT nº _....-
Dotação Orçamentária: 19601.0091.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1

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 FRONT COMERCIAL LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 43731740000100 Insc.Estadual 261337254
Endereço Rua Fritz Spernau, 1000 FUNDOS GALPÃO 2 1 ANDAR - Fortaleza E-mail: licitacao1@frontcomercial.com.br E-mail2: Insc.Municipal 151084
CEP : 89055200 E-mail3:
Cidade Blumenau Estado SC Representante Legal : TEL.: (47) 3037-1021

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 80.30.00.00182298-5 Marca: NOAH FITA, veda rosca, em PTFE (politetrafluoretileno), dimensoes 18 mm x 50 m. EMBALAGEM: Contendo 01(um) rolo. ROTULAGEM: As seguintes informacoes deverao ser impressas ou coladas ou carimbadas (legivel e indelevel) pelo fabricante diretamente sobre a embalagem em que o produto esta acondicionado: Nome/CNPJ do fabricante, nome do produto, marca e dimensao. Atender a(s) norma(s) ABNT vigente(s). VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS	Rl	0	20,00	4,1900	83,80	7
2	Cód. do Item: 80.30.00.00182306-0 Marca: NOAH FITA veda rosca, em PTFE (politetrafluoretileno), dimensoes 18 mm x 25 m. EMBALAGEM: Contendo 01(um) rolo. ROTULAGEM: As seguintes informacoes deverao ser impressas ou coladas ou carimbadas (legivel e indelevel) pelo fabricante diretamente sobre a embalagem em que o produto esta acondicionado: Nome/CNPJ do fabricante, nome do produto, marca e dimensao. Atender a(s) norma(s) ABNT vigente(s).	Rl	0	30,00	2,7700	83,10	7

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.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - CENTRO ESTADUAL ESPECIALIZADO EM DIAGNÓSTICO
Endereço RUA COMENDADOR JOSÉ ALVES FERREIRA, 240 - GARCIA Tel.
Cidade Salvador Estado BA CEP : 40.100-010
C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual ISENTO
Titular ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA
Decreto

RM nº : 19.18866/2024 AFM nº : 19.171.00149/2024 Página 2
Licitação nº : 09.009-PE130/2023 Geração 29/04/2024
Dispensa Tradicional nº: Emissão 29/04/2024
Data Public. Processo nº : 01987952024006736649
Data abertura SRD nº: 19.601.0091.24.0000148-5
Unid.Fiplan: 19601.0091 LID nº: 19.601.0091.24.0000145-6
INT nº _....-
Dotação Orçamentária: 19601.0091.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1

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 FRONT COMERCIAL LTDA C.N.P.J./ C.P.F. 43731740000100 Insc.Estadual 261337254
Endereço Rua Fritz Spernau, 1000 FUNDOS GALPÃO 2 1 ANDAR - Fortaleza E-mail: licitacao1@frontcomercial.com.br E-mail2: Insc.Municipal 151084
CEP : 89055200 E-mail3:
Cidade Blumenau Estado SC Representante Legal : TEL.: (47) 3037-1021

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

TOTAL GERAL: 166,90

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SESSENTA E SEIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - CENTRO ESTADUAL ESPECIALIZADO EM DIAGNÓSTIC
LOCAL DE ENTREGA: 19.171.0001 - ALMOXARIFADO RUA COMENDADOR JOSÉ ALVES FERREIRA, 240 - GARCIA
Salvador GARCIA 3116-8887

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.