



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE

Emitente COMPLEXO HOSPITALAR DE VITORIA DA CONQUISTA

Endereço AVENIDA FILIPINA, S/N, BAIRRO JARDIM GUANABARA

Cidade Vitória da Conquista

Estado BA

C.N.P.J. 05816630000152

Insc.Estadual ISENTO

Tel.

CEP: 45.023-330

Titular ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA

Decreto DOE 17/01/2017

RM nº: 19.47301/2024

Licitação nº: 09.009-PE138/2023

Dispensa Tradicional nº:

Data Public.

Data abertura

Unid.Fiplan: 19601.0077

AFM nº: 19.138.02052/2024

Geração 07/10/2024

Emissão 07/10/2024

Processo nº: 01989212024017187258

SRD nº: 19.601.0077.24.0002635-7

LID nº: 19.601.0077.24.0002496-1

INT nº: 19.601.0077.24.0002589-5

Dotação Orçamentária: 19601.0077.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1

Página 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 BEST HYDRO COMERCIAL LTDA

C.N.P.J./C.P.F. 52919905000163

Insc.Estadual 262638568

Endereço Rua Fritz Spernau, 1000 Fundos Sala 2 - Fortaleza

E-mail: BHCOMERCIAL@BHCOMERCIAL.COM.BR

Insc.Municipal 142856605249

CEP: 89055200

E-mail3:

Cidade Blumenau

Estado SC

Representante Legal:

TEL.: (47) 3234-6264

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 45.10.00.00182599-2 Marca: FERTAK BOIA, de nível, automatica, com dupla funcao, para tanque de agua, 15 amperes, 220 volts. ROTULAGEM: As seguintes informacoes deverao ser impressas ou coladas ou carimbadas (legível e indelevel) pelo fabricante diretamente sobre a embalagem em que o produto esta acondicionado: Nome/CNPJ do fabricante, marca. VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS	Un	0	4,00	29,6600	118,64	7

TOTAL GERAL: 118,64

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E DEZOITO REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - COMPLEXO HOSPITALAR DE VITORIA DA CONQUISTA

LOCAL DE ENTREGA: 19.138.0004 - ALMOXARIFADO CENTRAL - SESAB - EGBA

Simões Filho

CIA

VIA CENTRO. 394 CONJUNTO HABITACIONAL CIA II

(71) 3594-9385

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), __/__/__

, __/__/__

, __/__/__



Documento assinado eletronicamente por **Jadiane Silveira Nunes, Usuário Externo**, em 05/11/2024, às 14:17, 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 **00101917476** e o código CRC **4AB86CA6**.