

## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

19.31007/2024

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE

COMPLEXO HOSPITALAR DE VITORIA DA CONQUISTA

Endereço AVENIDA FILIPINA, S/N, BAIRRO JARDIM GUANABARA

Vitória da Conquista 05816630000152

Insc.Estadual ISENTO

Tel

CEP: 45.023-330

Licitação nº: 09.009-PE130/2023 Dispensa Tradicional nº:

RM nº:

Data Public.

Data abertura

Unid.Fiplan:

Emissão 15/07/2024

AFM nº: 19.138.01292/2024

Página

Geração 15/07/2024

Processo nº: 01989212024011037475 SRD nº: 19.601.0077.24.0001790-0

19.601.0077.24.0001677-2 19601.0077

19.601.0077.24.0001762-0

Dotação Orçamentária: 19601.0077.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1

Titular ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA

Decreto DOE 17/01/2017

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

FRONT COMERCIAL LTDA

E-mail: licitacaol@frontcomercial.comElmail2:

C.N.P.J./ C.P.F. 43731740000100 Insc.Estadual 261337254

Endereço Rua Fritz Spernau, 1000 FUNDOS GALPÃO 2 1 ANDAR - Fortaleza

CEP: 89055200

F-mail3

Insc.Municipal 151084

Blumenau

Estado SC

Representante Legal:

TEL:: (47) 3037-1021

## ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Ft. UM Emb.

QUANTIDADE

PRECO UNITARIO

PRECO TOTAL PRZ.ENTREGA

1 Cód. do Item: 80.30.00.00182297-7 Marca: NOVE 54

5,00

16,9800

84,90

FITA, adesiva, para demarcacao de piso, em PVC, cor amarelo, dimensoes 30 m x 50mm.

EMBALAGEM: Contendo 01(um) rolo.

ROTULAGEM: As seguintes informações 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 PRECOS

2 Cód. do Item: 80.30.00.00182298-5 Marca: NOAH

10.00

4,1900

41,90

FITA, veda rosca, em PTFE (politetrafluoretileno). dimensoes 18 mm x 50 m.

EMBALAGEM: Contendo 01(um) rolo.

ROTULAGEM: As seguintes informações 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).

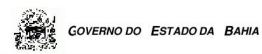
VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS

3 Cód. do Item: 80.30.00.00182301-9 Marca: NOVE 54

16,9800

84.90

FITA, adesiva, para demarcacao de piso, em PVC, cor vermelho, dimensoes 30 m x 50mm.



## 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  Titular ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA Decreto DOE 17/01/2017  A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código	Tel. CEP: 45.023-330  do item contratado, banco/agência	RM nº: 19.31007/2024 Licitação nº: 09.009-PE130/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid.Fiplan: 19601.0077  Dotação Orçamentária: 19601.0077.10.302.435.264	AFM n°: 19.138.01292/2024 Página 2 Geração 15/07/2024 Emissão 15/07/2024 Processo n°: 01989212024011037475 SRD n°: 19.601.0077.24.0001790-0 LID n°: 19.601.0077.24.0001677-2 INT n° 19.601.0077.24.0001762-0 1.9900.339030000.15000130000000000000.1
Fornecedor FRONT COMERCIAL LTDA	F - W - 1 - 2 - 2		43731740000100 Insc.Estadual 261337254
Endereço Rua Fritz Spernau, 1000 FUNDOS GALPÃO 2 1 ANDAR - Fortaleza	E-mail: licitacao1@frontcome	E-mail3:	Insc.Municipal 151084
Cidade Blumenau Estado SC Ber	presentante Legal :	T.45379350	: (47) 3037-1021
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO  EMBALAGEM: Contendo 01(um) rolo. ROTULAGEM: As seguintes informacoes deverao ser i diretamente sobre a embalagem em que o produto es Atender a(s) norma(s) ABNT vigente(s).  VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCO	sta acondicionado: Nome/	carimbadas (legivel e inde	UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREG.
TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E ONZE REAIS E SETENTA CENTAVO	os	TOTAL GE	RAL: 211,70
UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - COMPLEXO HOSPITALAR DE VITORIA DA (LOCAL DE ENTREGA: 19.138.0004 - ALMOXARIFADO CENTRAL - SESAB - EGB. Simões Filho CIA		/IA CENTRO. 394 CONJUNTO HABITACIONAL CIA II (71) 3594-9385	
COORDENADOR	DIRIGE	NTE	FORNECEDOR
(Ba),/	,//	, <u> </u>	

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



Documento assinado eletronicamente por Cintia Regina do Nascimento Sestrem, Usuário Externo, em 20/08/2024, às 10:17, 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.



4 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 00096518394 e o código CRC AF999258.

**Referência:** Processo nº 019.8921.2024.0110374-75