



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE		RM nº: 19.30962/2024		AFM nº: 19.138.01279/2024		Página 1	
Emitente COMPLEXO HOSPITALAR DE VITORIA DA CONQUISTA		Licitação nº: 09.009-PE138/2023		Geração 12/07/2024			
Endereço AVENIDA FILIPINA, S/N, BAIRRO JARDIM GUANABARA		Dispensa Tradicional nº:		Emissão 12/07/2024			
Cidade Vitória da Conquista		Data Public.		Processo nº: 01989212024010953966			
C.N.P.J. 05816630000152		Data abertura		SRD nº: 19.601.0077.24.0001777-3			
Insc.Estadual ISENT0		Unid.Fiplan: 19601.0077		LID nº: 19.601.0077.24.0001664-0			
Titular ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA				INT nº: 19.601.0077.24.0001775-2			
Decreto DOE 17/01/2017				Dotação Orçamentária: 19601.0077.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1			

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 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 169336	
Cidade Blumenau		CEP: 89055200		E-mail3:	
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: 45.10.00.00182533-0 Marca: BLUKIT REPARO para caixa de descarga acoplada, compativel com a marca Deca, mecanismo interno em PVC, contendo boia, obturador, entrada de agua, balanca com parafusos e botao, com acionamento na parte lateral. 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, marca.	Un	0	20,00	100,4000	2.008,00	7
VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS							
2	Cód. do Item: 45.10.00.00182599-2 Marca: FERTAK BOIA, de nivel, automatica, com dupla funcao, para tanque de agua, 15 amperes, 220 volts. 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, marca.	Un	0	4,00	29,6600	118,64	7
VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS							

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.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE			RM nº :	19.30962/2024	AFM nº :	19.138.01279/2024	Página	2
Emitente	COMPLEXO HOSPITALAR DE VITORIA DA CONQUISTA			Licitação nº :	09.009-PE138/2023	Geração	12/07/2024		
Endereço	AVENIDA FILIPINA, S/N, BAIRRO JARDIM GUANABARA			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	12/07/2024		
Cidade	Vitória da Conquista	Estado	BA	Data Public.		Processo nº :	01989212024010953966		
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº :	19.601.0077.24.0001777-3		
				Unid.Fiplan:	19601.0077	LID nº :	19.601.0077.24.0001664-0		
Titular	ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA					INT nº :	19.601.0077.24.0001775-2		
Decreto	DOE 17/01/2017					Dotação Orçamentária:	19601.0077.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1		

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	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	169336
				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
TOTAL GERAL:						2.126,64	

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL, CENTO E VINTE E SEIS REAIS E SESSENTA E QUATRO CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - COMPLEXO HOSPITALAR DE VITORIA DA CONQUISTA			VIA CENTRO. 394 CONJUNTO HABITACIONAL CIA II		
LOCAL DE ENTREGA: 19.138.0004 - ALMOXARIFADO CENTRAL - SESAB - EGBA			(71) 3594-9385		
Simões Filho			CIA		
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 **Jadiane Silveira Nunes, Usuário Externo**, em 12/08/2024, às 15:40, 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](https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **00095801457** e o código CRC **2B495A4D**.