



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE			RM nº : 19.31728/2024	AFM nº : 19.077.01620/2024	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DO ESTADO			Licitação nº : 09.009-PE130/2023	Geração 19/07/2024	
Endereço AV VASCO DA GAMA S/N			Dispensa Tradicional nº:	Emissão 22/07/2024	
Cidade Salvador	Estado BA	Tel. (71)3117-5819	Data Public.	Processo nº : 01980812024011366842	
C.N.P.J. 05816630000152	Insc.Estadual 70745597	CEP: 40.286-901	Data abertura	SRD nº: 19.601.0048.24.0001703-8	
			Unid.Fiplan: 19601.0048	LID nº: 19.601.0048.24.0001669-1	
Titular ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA			INT nº -		
Decreto DOE 02/01/2007			Dotação Orçamentária: 19601.0048.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1		

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	Insc.Municipal 151084
Cidade Blumenau	Estado SC	Representante Legal :
E-mail2: CEP: 89055200		E-mail3: 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	250,00	4,1900	1.047,50	7

TOTAL GERAL:			1.047,50
TOTAL POR EXTENSO: UM MIL, QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS			
UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DO ESTADO			
LOCAL DE ENTREGA: 19.077.0001 - ALMOXARIFADO CENTRAL		AV VASCO DA GAMA S/N	
Salvador	BROTAS	3117-5999	
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 **Ana Nery Santos De Brito Almeida, Coordenador**, em 22/07/2024, às 11:26, 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 **Márcio Quintiliano Da Fonseca, Diretor Geral**, em 22/07/2024, às 12:02, 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 **Cintia Regina do Nascimento Sestrem, Usuário Externo**, em 20/08/2024, às 10:15, 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 **00094392163** e o código CRC **13B61FF8**.