



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE			RM nº:	19.36949/2024	AFM nº:	19.801.00785/2024	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - HOSPITAL GERAL SANTA TEREZA			Licitação nº:	09.009-PE140/2023	Geração	16/08/2024		
Endereço	RUA SALUSTIANO GUERRA, 338, CENTRO RIBEIRA POMBAL			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	16/08/2024		
Cidade	Ribeira do Pombal	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:	019156992024013093337		
C.N.P.J.	05816630000152	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:	19.601.0110.24.0000930-0		
				Unid.Fioplan:	19601.0110	LID nº:	19.601.0110.24.0000895-4		
						INT nº:	.....		
Titular	ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA			Dotação Orçamentária: 19601.0110.10.302.435.2641.9900.339030000.1500013000000000000.1					
Decreto									

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 Speman, 1000 FUNDOS GALPÃO 2 1 ANDAR - Fortaleza			E-mail:	licitacao1@frontcomercial.com.br	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: 45.10.00.00182594-1 Marca: SOCEL SIFAO sanfonado, em PVC, universal, composto de 02 aneis de plastico, com 1 adaptador de entrada para 1 polegada, 1 1/4 polegada e de 1 1/2 polegada e 01 sifao com saida de 40 mm / 50 mm. 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. Atender a(s) norma(s) ABNT NBR 14162 vigente(s).	Un	0	20,00	3,5800	71,60	7
VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS							

TOTAL GERAL: 71,60

TOTAL POR EXTENSO: SETENTA E UM REAIS E SESSENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE - HOSPITAL GERAL SANTA TEREZA

LOCAL DE ENTREGA: 19.801.0041 - CDS - SALVADOR

VIA CENTRO, KM 394 - CONJUNTO HABITACIONAL 2

Simões Filho

CIA

7131188401

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

\_\_\_\_\_(Ba), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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 **José Igor Messias Batista, Coordenador IV**, em 16/08/2024, às 13:35, 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 **Ana Flávia Rehem Viana Cruz, Diretor(a) Geral**, em 16/08/2024, às 14:27, 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](https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **00096333377** e o código CRC **C471C282**.