



Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE			RM nº :	19.18890/2024	AFM nº :	19.077.01088/2024	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DO ESTADO			Licitação nº :	09.009-PE130/2023	Geração	20/05/2024		
Endereço	AV VASCO DA GAMA S/N			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	20/05/2024		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Tel.	(71)3117-5819	Data Public.	Processo nº :	01980812024006762514	
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	70745597	CEP :	40.286-901	Data abertura	SRD nº:	19.601.0048.24.0001175-7	
						Unid.Fiplan:	LID nº:	19.601.0048.24.0001144-2	
							INT nº	.....	
Titular	ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA			Dotação Orçamentária: 19601.0048.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1					
Decreto	DOE 02/01/2007								

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
				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.ENTREG
1	Cód. do Item: 80.30.00.00182297-7 Marca: NOVE 54 FITA, adesiva, para demarcacao de piso, em PVC, cor amarelo, dimensoes 30 m x 50mm. 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).	R1	0	30,00	16,9800	509,40	7
2	Cód. do Item: 80.30.00.00182301-9 Marca: NOVE 54 FITA, adesiva, para demarcacao de piso, em PVC, cor vermelho, dimensoes 30 m x 50mm. 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).	R1	0	30,00	16,9800	509,40	7

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.



Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE		RM nº :	19.18890/2024	AFM nº :	19.077.01088/2024	Página	2
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DO ESTADO		Licitação nº :	09.009-PE130/2023	Geração	20/05/2024		
Endereço	AV VASCO DA GAMA S/N		Dispensa Tradicional nº:		Emissão	20/05/2024		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Tel.	(71)3117-5819		Data Public.	Processo nº : 01980812024006762514
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	70745597	CEP :	40.286-901		Data abertura	SRD nº: 19.601.0048.24.0001175-7
Unid.Fioplan:						19601.0048	LID nº:	19.601.0048.24.0001144-2
Unid.Fioplan:							INT nº	----
				Dotação Orçamentária: 19601.0048.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1				
Titular	ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA							
Decreto	DOE 02/01/2007							

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

<p>Fornecedor      <b>FRONT COMERCIAL LTDA</b></p> <p>Endereço      Rua Fritz Spernau, 1000    FUNDOS GALPÃO 2 1 ANDAR - Fortaleza</p> <p>Cidade      Blumenau      Estado      SC</p>	<p>E-mail:      licitacao1@frontcomercial.com.br</p> <p>CEP:      89055200</p> <p>Representante Legal:</p>	<p>C.N.P.J./C.P.F.      43731740000100</p> <p>Insc.Estadual      261337254</p> <p>Insc.Municipal      151084</p> <p>TEL.: (47) 3037-1021</p>
--	--	--

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL:						1.018,80	

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL, DEZOITO REAIS E OITENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DO ESTADO

LOCAL DE ENTREGA: 19.077.0001 - ALMOXARIFADO CENTRAL

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.