



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.56499/2024	AFM nº :	19.138.02409/2024	Página	1
Emitente	COMPLEXO HOSPITALAR DE VITORIA DA CONQUISTA	Licitação nº :	09.009-PE130/2023	Geração	25/11/2024		
Endereço	AVENIDA FILIPINA, S/N, BAIRRO JARDIM GUANABARA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	25/11/2024		
Cidade	Vitória da Conquista	Data Public.		Processo nº :	01989212024020265922		
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0077.24.0003055-9		
Insc.Estadual	ISENTO	Unid.Fiplan:	19601.0077	LID nº:	19.601.0077.24.0002879-7		
Tel.				INT nº	19.601.0077.24.0002728-6		
CEP:	45.023-330			Dotação Orçamentária:	19601.0077.10.302.435.2641.9900.339030000.15000100000000000000.1		
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.

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		
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: 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).	Rl	0	50,00	4,1900	209,50	7

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

TOTAL GERAL: 209,50

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E NOVE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - COMPLEXO HOSPITALAR DE VITORIA DA CONQUISTA

LOCAL DE ENTREGA: 19.138.0004 - ALMOXARIFADO CENTRAL - SESAB - EGBA

Simões Filho

CIA

VIA CENTRO. 394 CONJUNTO HABITACIONAL CIA II

(71) 3594-9385

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), __/__/__

, __/__/__

, __/__/__



Documento assinado eletronicamente por **Cintia Regina do Nascimento Sestrem**, **Usuário Externo**, em 04/12/2024, às 17:35, 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](#).



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 **00103921759** e o código CRC **9F1C6F2C**.