



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA EDUCACAO	RM nº :	11.02658/2020	AFM nº :	11.004.00139/2020
Emitente	DIRETORIA GERAL	Licitação nº :		Geração	28/04/2020
Endereço	AV. LUIZ VIANA FILHO, N.º 550, 5ª AVENIDA	Dispensa Tradicional nº:	032/2020	Emissão	28/04/2020
Cidade	Salvador	Data Public.		Processo nº :	011.5541.2020.(
C.N.P.J.	13937065000100	Data abertura		SRD nº:	11.101.0001.20.00
	Insc.Estadual ISENTO	Unid.Fiplan:	11101.0001	LID nº:	11.101.0001.20.00
Titular	JERÔNIMO RODRIGUES SOUZA			INT nº	11.101.0001.20.00
Decreto	DOE 01/02/19	Dotação Orçamentária: 11101.0001.12.122.502.2000.9900.33903000.0100000000.1			

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	ADIB PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	C.N.P.J./C.P.F.	13718051000103	Insc.Estadual	
Endereço	RUA CLOVIS SPINOLA - SHOPPING ORIXAS CENTER, 40 LOJA 72-A - POENTE	E-mail:	adib-daiana@hotmail.com	E-mail2:	adib-vendas@hotmail.com
		CEP:	40080240	E-mail3:	
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal	
				TEL.:	(71) 3329-2022 Fax (71) 3329

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
------	-------------------------------	----	------------	----------------	-------------

- | | | | | | |
|---|--|----|------|----------|--------|
| 1 | Cód. do Item: 65.15.19.00119574-3 Marca: DELLT
TERMOMETRO, clinico, multifuncional, de nao contato, com sensor de infravermelho. Para afericao de temperatura a dist sem a necessidade de contato direto com a pele da testa; de medicao instantanea; com faixa de medicao minima da tempe corporal de 35 a 42°C;. Com display digital informando a temperatura aferida, no minimo. | Un | 2,00 | 340,0000 | 680,00 |
|---|--|----|------|----------|--------|

Deve vir acompanhado de todas as pilhas/baterias necessárias para pleno funcionamento do equipamento.

ACESSORIO

Devem ser entregues com o produto todos os cabos, conectores, adaptadores e demais itens necessarios ao perfeito func do conjunto ofertado;

Devem ser entregues os manuais de operacao, em portugues.

GARANTIA

Deve ser apresentado o Certificado de Garantia completa com duracao minima de 02 (dois) anos a contar da data de acei equipamento, entendendo-se por aceitacao a etapa que se sucede a entrega do equipamento e que se caracteriza pela rea dos testes preconizados nos manuais de operacao e de servico, comprovando que o equipamento esta operando dentro de s condicoes de normalidade.

COPIA DO REGISTRO ANVISA

Deve ser apresentada copia do Registro do equipamento emitido pela Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria - ANVISA Ministerio da Saude ou comprovacao de que o mesmo e isento de registro/cadastro, quando for o caso.

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA EDUCACAO			RM nº :	11.02658/2020	AFM nº :	11.004.00139/2020		
Emitente	DIRETORIA GERAL		Tel.	(71)3115-9169	Licitação nº :	Geração	28/04/2020		
Endereço	AV. LUIZ VIANA FILHO, N.º 550, 5ª AVENIDA		Fax	(71)3115-9169	Dispensa Tradicional nº:	032/2020	Emissão	28/04/2020	
Cidade	Salvador	Estado	BA	CEP :	41.745-004	Data Public.	Processo nº :	011.5541.2020.(
C.N.P.J.	13937065000100	Insc.Estadual	ISENTO			Data abertura	SRD nº:	11.101.0001.20.00	
Titular	JERÔNIMO RODRIGUES SOUZA					Unid.Fiplan:	11101.0001	LID nº:	11.101.0001.20.00
Decreto	DOE 01/02/19							INT nº	11.101.0001.20.00
								Dotação Orçamentária:	11101.0001.12.122.502.2000.9900.33903000.0100000000.1

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	ADIB PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA			C.N.P.J./C.P.F.	13718051000103	Insc.Estadual	
Endereço	RUA CLOVIS SPINOLA - SHOPPING ORIXAS CENTER, 40 LOJA 72-A - PO			E-mail:	adib-daiana@hotmail.com	Insc.Municipal	
				E-mail2:	adib-vendas@hotmail.com		
				E-mail3:			
Cidade	Salvador	Estado	BA	CEP:	40080240	Representante Legal	
				TEL.:	(71) 3329-2022	Fax	(71) 3329

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
				TOTAL GERAL:	680,00

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E OITENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA EDUCACAO - DIRETORIA GERAL

LOCAL DE ENTREGA: 11.004.0008 - ALMOXARIFADO DA SEC - SUBSOLO - CONSUMO

Salvador

CAB

AV. LUIZ VIANA FILHO, 5ª AV., N.º 550

(71) 3115-1348

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), / /

, / /

, / /

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira



Documento assinado eletronicamente por **Júlia Nara de Santana Azevedo, Coordenador II**, em 30/04/2020, 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 **Jeferson Ferreira Sotero dos Santos, Diretor Administrativo**, em 30/04/2020, às 14:57, 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 **RICARDO CAPISTRANO SOUZA, Representante Legal da Empresa**, em 06/05/2020, às 12:45, 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 **00018175769** e o código CRC **D2B812D0**.