

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM**

Secretaria	SECRETARIA DA EDUCACAO		RM nº:	11.02658/2020	AFM nº:	11.004.00139/2020	Página
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	Estado BA	Data Public.		Processo nº:	011.5541.2020.0020761-1:	
C.N.P.J.	13937065000100	Insc.Estadual ISENTO	Data abertura		SRD nº:	11.101.0001.20.0000406-3	
Titular	JERÔNIMO RODRIGUES SOUZA		Unid.Fiplan:	11101.0001	LID nº:	11.101.0001.20.0000315-3	
Decreto	DOE 01/02/19				INT nº	11.101.0001.20.0000220-1	
			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	90.255.100	
Endereço	RUA CLOVIS SPINOLA - SHOPPING ORIXAS CENTER, 40 LOJA 72-A - POENTE	E-mail:	adib-daiana@hotmail.com	E-mail2:	adib-vendas@hotmail.com	Insc.Municipal	530.99/00
			CEP:	40080240	E-mail3:		
Cidade	Salvador	Estado BA	Representante Legal		TEL.:	(71) 3329-2022 Fax (71) 3329-2999	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.EM
------	-------------------------------	----	------------	----------------	-------------	--------

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 distancia, sem a necessidade de contato direto com a pele da testa; de medicao instantanea; com faixa de medicao minima da temperatura corporal de 35 a 42°C;. Com display digital informando a temperatura aferida, no minimo.	Un	2,00	340,0000	680,00	7
---	--	----	------	----------	--------	---

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 funcionamer do conjunto ofertado;  
Devem ser entregues os manuais de operacao, em portuques.

**GARANTIA**

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



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	Página
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	Estado BA	Data Public.		Processo nº :	011.5541.2020.0020761-1:	
C.N.P.J.	13937065000100	Insc.Estadual ISENTO	Data abertura		SRD nº :	11.101.0001.20.0000406-3	
Titular	JERÔNIMO RODRIGUES SOUZA		Unid.Fiplan:	11101.0001	LID nº :	11.101.0001.20.0000315-3	
Decreto	DOE 01/02/19		Dotação Orçamentária:	11101.0001.12.122.502.2000.9900.33903000.0100000000.1			
			CEP :	41.745-004	INT nº :	11.101.0001.20.0000220-1	

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	90.255.100			
Endereço	RUA CLOVIS SPINOLA - SHOPPING ORIXAS CENTER, 40 LOJA 72-A - PO	CEP :	40080240	E-mail1:	adib-daiana@hotmail.com	E-mail2:	adib-vendas@hotmail.com	Insc.Municipal	530.99/00
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal		TEL.:	(71) 3329-2022	Fax	(71) 3329-2999

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.EM
<b>TOTAL GERAL:</b>					<b>680,00</b>	

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), / /

, / /

, / /



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](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**.