



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA EDUCACAO	R.N. nº:	11.033-48/2020	AFM nº:	11.620.00029/2020	Página	1
Emite	UNIVERSIDADE DO SUDESTE DA BAHIA - CAMPUS VITORIA DA CONQUISTA	Licitação nº:	19.004-PE356/2019	Gerção	04/08/2020		
Endereço	ESTRADA DO BEM QUERER KM 04 S/N	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	04/08/2020		
Cidade	Vitória da Conquista	Data Public.		Processo nº:	072.4163.2020.0016936-77		
C.N.P.J.	13069489000108	Data abertura		SRD nº:	11.302.0001.20.0000196-7		
		Unid. Filial:	11302.0001	LID nº:	11.302.0001.20.0000140-9		
				INT nº:			
Titular	LUIZ OTAVIO DE MAGALHÃES	Dotação Orçamentária: 11302.0001.12.384.306.6908.7200.33903000.0114000000.1					
Decreto	DOE 30/05/18						

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

Fornecedor: BEM MED HOSPITALAR LTDA C.N.P.J./C.P.F.: 18806050000126 Insc. Estadual: 453.064.415.116
 Endereço: RUA JOAO ZAMARIAM, 517 - DISTRITO INDUSTRIAL II E-mail: licitacao@bemmed.med.br Insc. Municipal: 090/2020
 Cidade: Mococa Estado: SP Representante: LegaGiullli Cesini de Sall E-mail: farmaceutica@bemmed.med.br
 CEP: 13739020 TEL: (19) 3666-6200 Fax

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód. do Item	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Prz. Entrega
1	65.32.19.00007145-5	100,00	5,7800	578,00	20
Marca: FLEXPPELL LEFLEX LENCOL, hospitalar, descartavel, em fibras naturais, alvo, material nao reciclado, dimensoes 70 cm x 50 m. Embalagem em rolo, com dados de identificacao do produto e marca do fabricante.					

TOTAL GERAL: 578,00

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E SETENTA E OITO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA EDUCACAO - UNIVERSIDADE DO SUDESTE DA BAHIA - CAMPUS VITORIA DA CONQUISTA
 LOCAL DE ENTREGA: 11.620.0003 - ALMOXARIFADO CENTRAL DA UESB - VCA
 Vitória da Conquista

COORDENADOR: _____ DIRIGENTE: _____ FORNECEDOR: Bem Med Hospitalar Ltda.
 (Ba), _____ 19/08/2020

* Via Fornecedor - 2ª e 3ª via: via do Surrimento - F. Contábil/Financeiro

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.

Bem Med Hospitalar Ltda.
 CNPJ: 18.806.050/0001-26
 Mococa/SP - Fone (19) 3656-0547
 E-mail: licitacao@bemmed.med.br



Documento assinado eletronicamente por Luiz Otávio De Magalhães, Reitor, em 05/08/2020, às 19:38, 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 00020889379 e o código CRC C09FC486.