



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA EDUCACAO			RM nº :	11.05337/2020	AFM nº :	11.640.00055/2020	Página	1
Emitente	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ		Tel.	(73)3214-0808	Licitação nº :	Geração	19/11/2020		
Endereço	RUA EURI LEÃO, 276		Fax		Dispensa Tradicional nº:	12066-27	Emissão	19/11/2020	
Cidade	Itabuna	Estado	BA	CEP:	45.601-408	Data Public.	Processo nº :	073.6769.2020.0012066-27	
C.N.P.J.	40738999000195	Insc.Estadual	ISENTO			Data abertura	SRD nº:	11.304.0001.20.0000326-6	
Titular	OSVALDO BARRETO FILHO					Unid.Fiplan:	11304.0001	LID nº:	11.304.0001.20.0000162-7
Decreto	02/01/2012							INT nº	----
								Dotação Orçamentária: 11304.0001.12.305.314.5365.9900.33903000.0114000000.1	

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	DIVIMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			C.N.P.J./C.P.F.	02421679000118	Insc.Estadual	48.252.568
Endereço	ESTRADA DA MURICOCA LOT VILA MARIZA , 09 LT 06 SL 09 ED S MIGUEL - JARDIM MARCOS			E-mail:	venda@divimedba.com.br	Insc.Municipal	146.532.001-63
				E-mail2:			
				E-mail3:			
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal :		TEL.:	(71) 3393-1058 Fax (71) 3393-8399

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.32.19.00012143-6 Marca: BIOPAR AVENTAL, uso hospitalar, em plastico transparente incolor, impermeavel, formato atomico, esteril, mangas longas, abertura nas costas com fita adesiva para fechar, gola redonda, faixa plastica para amarrar na cintura, comprimento aproximadamente 1,30 m. tamanho unico. Embalagem com dados de identificacao do produto e marca do fabricante.	Un	280,00	14,6000	4.088,00	5

TOTAL GERAL: 4.088,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E OITENTA E OITO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA EDUCACAO - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ

LOCAL DE ENTREGA: 11.640.0198 - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ

RUA EURI LEÃO, 276

Itabuna

MANOEL LEÃO

73 3214 0808

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.



Documento assinado eletronicamente por **Paula Andrade dos Santos, Subgerente**, em 19/11/2020, às 17:20, 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 **Cláudio Marcelo R. Barbosa, Gerente Administrativo**, em 26/11/2020, às 13:10, 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 **Samuel Cordeiro Bastos de Santana, Representante Legal da Empresa**, em 15/12/2020, às 14:45, 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 **00024444291** e o código CRC **78A6AE47**.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA EDUCACAO	RM nº: 11.05309/2020	AFM nº: 11.640.00057/2020	Página 1
Emitente UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ	Licitação nº:	Geração 19/11/2020	
Endereço RUA EURI LEÃO, 276	Dispensa Tradicional nº: SEI 12066-27	Emissão 19/11/2020	
Cidade Itabuna Estado BA	Data Public.	Processo nº: 073.6769.2020.0012066-27	
C.N.P.J. 40738999000195 Insc.Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº: 11.304.0001.20.0000325-8	
Titular OSVALDO BARRETO FILHO	Unid.Fiplan: 11304.0001	LID nº: 11.304.0001.20.0000163-5	
Decreto 02/01/2012		INT nº: -...-	
	Dotação Orçamentária: 11304.0001.12.305.314.5365.9900.33903000.0114000000.1		

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 PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANTES LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 26164075000100	Insc.Estadual 015832325-94
Endereço AVENIDA VICTOR FERREIRA DO AMARAL, 1262 CASA - CAPAO DA IMBUÍTA	E-mail: atendimento@provimed.com.br	E-mail2: vendas@provimed.com.br
	CEP: 82800000	E-mail3:
Cidade Curitiba Estado PR	Representante Legal :	TEL: (41) 3149-1101 Fax (41) 3149-1101
		Insc.Municipal 753776-5

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 42.40.00.00158425-1 Marca: DANNY FENIX OCULOS, de segurança, em policarbonato, com armacao e visor, lentes transparentes, com angulo de visao de 180,° dotado de protecao lateral com ventilacao e ponte nasal nas extremidades das hastes, orificio para fixacao de cordoes, possibilitando o uso sobreposto a oculos corretivo. As seguintes informacoes deverao ser impressas pelo fabricante, diretamente sobre a embalagem em que o produto esta acondicionado: nome/CNPJ do fabricante, marca do produto, endereco, composicao, data de fabricacao ou lote, prazo/data de validade, bem como sobre os riscos que apresentam a saude e segurança dos consumidores, e numero do Certificado de Aprovacao (CA) do Ministerio do Trabalho e Emprego. Atender a(s) norma(s) ABNT NBR vigente(s). Na data da entrega, o prazo de validade indicado para o produto, nao devera ter sido ultrapassado na sua metade, tomando-se como referencia, a data de fabricacao ou lote impresso na embalagem.	Un	280,00	4,2000	1.176,00	5

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA EDUCACAO	RM nº : 11.05309/2020	AFM nº : 11.640.00057/2020	Página 2
Emitente UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ	Licitação nº :	Geração 19/11/2020	
Endereço RUA EURI LEÃO, 276	Tel. (73)3214-0808	Dispensa Tradicional nº:SEI 12066-27	Emissão 19/11/2020
Cidade Itabuna Estado BA	Fax	Data Public.	Processo nº : 073.6769.2020.0012066-27
C.N.P.J. 40738999000195 Insc.Estadual ISENT0	CEP : 45.601-408	Data abertura	SRD nº: 11.304.0001.20.0000325-8
Titular OSVALDO BARRETO FILHO		Unid.Fiplan: 11304.0001	LID nº: 11.304.0001.20.0000163-5
Decreto 02/01/2012			INT nº -....-
		Dotação Orçamentária: 11304.0001.12.305.314.5365.9900.33903000.0114000000.1	

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 PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANTES LTDA	C.N.P.J./ C.P.F. 26164075000100	Insc.Estadual 015832325-94
Endereço AVENIDA VICTOR FERREIRA DO AMARAL, 1262 CASA - CAPAO DA IMBUÍTA	E-mail: atendimento@provimed.com.br	E-mail2: vendas@provimed.com.br
	E-mail3:	Insc.Municipal 753776-5
Cidade Curitiba Estado PR	CEP : 82800000	TEL: (41) 3149-1101 Fax (41) 3149-1101
Representante Legal :		

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
				TOTAL GERAL:	1.176,00	

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E CENTO E SETENTA E SEIS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA EDUCACAO - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ

LOCAL DE ENTREGA: 11.640.0198 - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ

Itabuna

MANOEL LEÃO

RUA EURI LEÃO, 276

73 3214 0808

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), ____/____/____

, ____/____/____

, ____/____/____



Documento assinado eletronicamente por **Paula Andrade dos Santos, Subgerente**, em 19/11/2020, às 17:21, 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 **Cláudio Marcelo R. Barbosa, Gerente Administrativo**, em 26/11/2020, às 13:09, 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 **Rosana Monney Ribas, Representante Legal da Empresa**, em 26/11/2020, às 13:42, 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 **00024443262** e o código CRC **330BEA62**.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA EDUCACAO	RM nº: 11.05310/2020	AFM nº: 11.640.00058/2020	Página 1
Emitente UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ	Licitação nº:	Geração 19/11/2020	
Endereço RUA EURI LEÃO, 276	Dispensa Tradicional nº: SEI 12066-27	Emissão 19/11/2020	
Cidade Itabuna Estado BA	Data Public.	Processo nº: 073.6769.2020.0012066-27	
C.N.P.J. 40738999000195 Insc.Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº: 11.304.0001.20.0000328-2	
	Unid.Fiplan: 11304.0001	LID nº: 11.304.0001.20.0000165-1	
Titular OSVALDO BARRETO FILHO		INT nº: -...-	
Decreto 02/01/2012		Dotação Orçamentária: 11304.0001.12.305.314.5365.9900.33903000.0114000000.1	

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 PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANTES LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 26164075000100	Insc.Estadual 015832325-94
Endereço AVENIDA VICTOR FERREIRA DO AMARAL, 1262 CASA - CAPAO DA IMBUÍTA	E-mail: atendimento@provimed.com.br	E-mail2: vendas@provimed.com.br
	CEP: 82800000	E-mail3:
Cidade Curitiba Estado PR	Representante Legal :	TEL: (41) 3149-1101 Fax (41) 3149-1101
		Insc.Municipal 753776-5

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.32.19.00118534-9 Marca: PROTECTME MASCARA, cirurgica, semi-facial, descartavel, com tres camadas de protecao, sendo a interna em material hipoalergico, com clip nasal embutido que permita ajuste adequado ao contorno do rosto, suave e flexivel, nao traumatizante, costurada com solda eletronica, bordas bem acabadas, isentas de cola, com elastico no comprimento adequado para fixacao, e que apresente eficiencia de filtracao bacteriana (E.F.B.) maior ou igual a 95%. Deve apresentar registro na ANVISA. EMBALAGEM: A embalagem individual primaria e secundária rotuladas conforme a RDC 185/01/ANVISA. O produto deve obedecer a qualquer legislacao vigente que seja inerente ao mesmo.	Un	42.800,00	0,5180	22.170,40	5
2	Cód. do Item: 65.32.19.00119926-9 Marca: KSN MASCARA, de protecao respiratoria para agentes biologico, N95/ KN 95/PFF2 em material resistente, antialergico, ajustavel ao contorno facial, com prendedores em material elastico nao desfiante, com fixacao atras da orelha, eficiencia de filtracao bacteriana (E.F.B.) minima de 95%, registro na Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria ANVISA com certificado de aprovacao CA ou, em caso de importacao, desde que regularizada por agencia internacional equivalente em jurisdicao membro do International Medical Device Regulators Forum (IMDRF). Em embalagem individual, com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, registro no Ministerio da Saude/ANVISA	Un	3.300,00	2,7000	8.910,00	5
	VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS					
3	Cód. do Item: 65.32.19.00119982-0 Marca: DOCTOR SAFE MASCARA, facial tipo face shield, protecao total da face, reutilizavel, ajustavel, com visor 100% transparente, antiembacante,	Un	280,00	8,8000	2.464,00	5

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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA EDUCACAO		RM nº : 11.05310/2020	AFM nº : 11.640.00058/2020	Página 2
Emitente UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ		Licitação nº :	Geração 19/11/2020	
Endereço RUA EURI LEÃO, 276		Dispensa Tradicional nº:SEI 12066-27	Emissão 19/11/2020	
Cidade Itabuna	Estado BA	Data Public.	Processo nº : 073.6769.2020.0012066-27	
C.N.P.J. 40738999000195	Insc.Estadual ISENT0	Data abertura	SRD nº: 11.304.0001.20.0000328-2	
Titular OSVALDO BARRETO FILHO		Unid.Fiplan: 11304.0001	LID nº: 11.304.0001.20.0000165-1	
Decreto 02/01/2012			INT nº -	
			Dotação Orçamentária: 11304.0001.12.305.314.5365.9900.33903000.0114000000.1	

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 PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANTES LTDA		C.N.P.J./C.P.F. 26164075000100	Insc.Estadual 015832325-94
Endereço AVENIDA VICTOR FERREIRA DO AMARAL, 1262 CASA - CAPAO DA IMBUÍTA	E-mail: atendimento@provimed.com.br	E-mail2: vendas@provimed.com.br	Insc.Municipal 753776-5
	CEP: 82800000	E-mail3:	
Cidade Curitiba	Estado PR	Representante Legal :	TEL: (41) 3149-1101 Fax (41) 3149-1101

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
	compativel com uso de olhos. Embalagem primaria e secundaria rotuladas conforme RDC 185/01/ANVISA. O produto deve obedecer a legislacao vigente e inerente ao mesmo.					
	VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS					
4	Cód. do Item: 65.32.19.00120683-4 Marca: DESCARTEE AVENTAL, (capa) confeccionada em tecido nao tecido (TNT), para uso odonto medico hospitalar, SMS Trilaminado, impermeavel a fluidos corporeos e liquidos, resistente a penetracao de fluidos transportados pelo ar (repele a fluidos)e possuir eficiencia de filtracao bacteriologica (BFE) 99%, atoxico, hipoalergenico, ergonomico, resistente, frente fechada com a abertura para as costas e faixa presa na cintura para fechamento, mangas longas, punho em malha ou elastico e sem gola, gramatura minima de 50g/m². Tamanho: largura minima de 140 cm e comprimento minimo de 150 cm. Embalagem individual, primaria e secundaria rotuladas conforme RDC 185/01 Anvisa, O produto deve obedecer a qualquer legislacao vigente referente ao mesmo.	Un	2.200,00	40,2000	88.440,00	5



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA EDUCACAO	RM nº : 11.05310/2020	AFM nº : 11.640.00058/2020	Página 3
Emitente UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ	Licitação nº :	Geração 19/11/2020	
Endereço RUA EURI LEÃO, 276	Tel. (73)3214-0808	Dispensa Tradicional nº:SEI 12066-27	Emissão 19/11/2020
Cidade Itabuna Estado BA	Fax	Data Public.	Processo nº : 073.6769.2020.0012066-27
C.N.P.J. 40738999000195 Insc.Estadual ISENTO	CEP : 45.601-408	Data abertura	SRD nº: 11.304.0001.20.0000328-2
Titular OSVALDO BARRETO FILHO		Unid.Fiplan: 11304.0001	LID nº: 11.304.0001.20.0000165-1
Decreto 02/01/2012			INT nº -....-
		Dotação Orçamentária: 11304.0001.12.305.314.5365.9900.33903000.0114000000.1	

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 PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANTES LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 26164075000100	Insc.Estadual 015832325-94
Endereço AVENIDA VICTOR FERREIRA DO AMARAL, 1262 CASA - CAPAO DA IMBUÍTA	E-mail: atendimento@provimed.com.br	E-mail2: vendas@provimed.com.br
	E-mail3:	Insc.Municipal 753776-5
Cidade Curitiba Estado PR	CEP : 82800000	TEL: (41) 3149-1101 Fax (41) 3149-1101
Representante Legal :		

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

TOTAL GERAL:					121.984,40	
---------------------	--	--	--	--	------------	--

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E VINTE E UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA EDUCACAO - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ

LOCAL DE ENTREGA: 11.640.0198 - UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ

Itabuna

MANOEL LEÃO

RUA EURI LEÃO, 276

73 3214 0808

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

_____(Ba), ____/____/____

_____, ____/____/____

_____, ____/____/____



Documento assinado eletronicamente por **Paula Andrade dos Santos, Subgerente**, em 19/11/2020, às 17:21, 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 **Cláudio Marcelo R. Barbosa, Gerente Administrativo**, em 26/11/2020, às 13:09, 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 **Rosana Monney Ribas, Representante Legal da Empresa**, em 26/11/2020, às 13:43, 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 **00024443281** e o código CRC **1D1FC3FB**.