



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social

AUTORIZAÇÃO



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL			RM nº:	45.00518/2025	AFM nº:	45.002.00024/2025
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			Licitação nº:	09.009-PE034/2025	Geração	24/09/2025
Endereço	PLATAFORMA IV, AV 3, 390, CAB, SUBSOLO			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	24/09/2025
Cidade	Salvador	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:	0931732202500028
C.N.P.J.	01090674000197	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:	39.601.0001.25.000000
				Unid. Fiscal	39601.0001	UD nº:	39.601.0001.25.000000
Titular	FABYA DOS REIS SANTOS					INT nº	----
Decreto	DOE 30/10/2024			Dotação Orçamentária: 39601.0001.08.2444.02.8322.7800.449052000.28900311000000000000.1			

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

Asanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica o percentual de 0,3% para multa moratória e 10% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	DRIMED COMERCIAL LTDA			C.N.P.J./C.P.F.	39866190000160	Insc. Estadual	173
Endereço	RUA MARIO AUGUSTO TEIXEIRAS DE FREITAS, 18 - MASSARANDUBA			E-mail:	comerciomartinelli@gmail.com	E-mail2:	
				CEP:	40435570	E-mail3:	
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal:	TEL: (71) 9641-0080		

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
1	Cód. do Item: 73.10.00.00187443-8 Marca: FORNO microondas, capacidade minima de 30 litros e maxima de 34 litros, cor branco, painel de controle eletronico, func descongelamento e cozimento pre-programado, prato giratorio, niveis de potencia, relógio, trava de segurança, tecla ini rapido, tensao 127 volts. ROTULAGEM: As seguintes informacoes deverao ser impressas e/ou coladas e/ou carimbadas pelo fabricante (legivel e indel diretamente na embalagem em que o produto esta acondicionado com todos os dizeres na lingua portuguesa (Brasil): Nome/C fabricante, marca do produto e capacidade. O aparelho deve ostentar o Selo INMETRO de Identificação da Conformidade - Etiqueta Nacional de Conservação de Energia contendo classificacao da eficiencia energetica A e o numero do registro do produto no INMETRO. Garantia minima de 12 (doze) meses. Atender a(s) portaria(s) do INMETRO vigente(s). VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS	Un	0	14,00	533,3300	7.466,62
2	Cód. do Item: 73.10.00.00187444-6 Marca: FORNO microondas, capacidade minima de 30 litros e maxima de 34 litros, cor branco, painel de controle eletronico, func	Un	0	20,00	533,3300	10.666,60

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 DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL			RM nº:	45.00518/2025	AFM nº:	45.002.00024/2025	Página	2
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			Licitação nº:	09.009-PE034/2025	Geração	24/09/2025		
Endereço	PLATAFORMA IV, AV 3, 390, CAB, SUBSOLO			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	24/09/2025		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:	09317322025000282271		
C.N.P.J.	01090674000197	Insc. Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:	39.601.0001.25.0000043-1		
				Unid. Fiscal	39601.0001	UD nº:	39.601.0001.25.0000033-1		
Titular	FABYA DOS REIS SANTOS					INT nº	----		
Decreto	DOE 30/10/2024			Dotação Orçamentária: 39601.0001.08.2444.02.8322.7800.449052000.28900311000000000000.1					

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

Asanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de 0,3% para multa moratória e 10% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	DRIMED COMERCIAL LTDA			C.N.P.J./C.P.F.	39866190000160	Insc. Estadual	173.593.079
Endereço	RUA MARIO AUGUSTO TEIXEIRAS DE FREITAS, 18 - MASSARANDUBA			E-mail:	comerciomartinelli@gmail.com	E-mail2:	
				CEP:	40435570	E-mail3:	
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal:	TEL: (71) 9641-0080		

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
	descongelamento e cozimento pre-programado, prato giratorio, niveis de potencia, relógio, trava de segurança, tecla inicio rapido, tensao 220 volts. ROTULAGEM: As seguintes informacoes deverao ser impressas e/ou coladas e/ou carimbadas pelo fabricante (legivel e indelevel), diretamente na embalagem em que o produto esta acondicionado com todos os dizeres na lingua portuguesa (Brasil): Nome/CNPJ do fabricante, marca do produto e capacidade. O aparelho deve ostentar o Selo INMETRO de Identificação da Conformidade - Etiqueta Nacional de Conservação de Energia (ENCE) - contendo classificacao da eficiencia energetica A e o numero do registro do produto no INMETRO. Garantia minima de 12 (doze) meses. Atender a(s) portaria(s) do INMETRO vigente(s). VALOR UNITÁRIO DO ITEM INFERIOR AO VALOR REFERENCIAL DO BANCO DE PREÇOS						

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.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL				RM nº:	45.00518/2025	AFM nº:	45.002.00024/2025	Página	3
Entidade	FUNDO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL			Licitação nº:	09.009-PE034/2025	Geração	24/09/2025		
Endereço	PLA TAFORMA IV, AV 3, 390, CAB, SUBSOLO			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	24/09/2025		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Data Public.		Processo nº:	09317322025000282271		
C.N.P.J.	01090674000197	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº:	39.601.0001.25.0000043-1		
				Unid.Financ.	39601.0001	UD nº:	39.601.0001.25.0000033-1		
Titular	FABYA DOS REIS SANTOS					INT nº	---		
Decreto	DOE 30/10/2024			Dotação Orçamentária: 39601.0001.08.244.402.8522.7800.449052000.2580031100000000000.1					

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

As sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de 0,3% para multa moratória e 10% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	DRIMED COMERCIAL LTDA			C.N.P.J./C.P.F.	39866190000160	Insc Estadual	173.593.079
Endereço	RUA MARIO AUGUSTO TEIXEIRAS DE FREITAS, 18 - MASSA RANDUBA			E-mail:	comerciomartinelli@gmail.com	E-mail2:	
Cidade	Salvador	Estado	BA	CEP:	40435570	E-mail3:	
Representante Legal:				TEL.: (71) 9641-0080			

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Pt. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
TOTAL GERAL:						18.133,22	

TOTAL POR EXTENSO: DEZOITO MIL, CENTO E TRINTA E TRES REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL - FUNDO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

LOCAL DE ENTREGA: 45.002.0042 - CEPED

S/N, KM BA-512, 0 - OLHOS D'ÁGUA-CAMAÇARI

Camaçari

INDUSTRIAL

7131156055

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 **Leidiane Cristina Carvalho Pereira**, Assessor Administrativo, em 24/09/2025, às 17:50, 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 **Lucas Duarte Carneiro**, Coordenador I, em 26/09/2025, às 11:40, 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 **Adriele Cerqueira Martinelli**, Usuário Externo, em 15/10/2025, às 16:41, 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 **00123562512** e o código CRC **A730F7DE**.