



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº:	19.47422/2024	AFM nº:	19.181.00149/2024	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	Licitação nº:		Geração	30/10/2024		
Endereço	VIA CENTRO, 394 - M, CONJ. HABITACIONAL CIA II	Dispensa Eletrônica nº:	19.181.2024.0073	Emissão	30/10/2024		
Cidade	Simões Filho	Data Public.		Processo nº:	01991332024016785862		
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0096.24.0000199-6		
	Insc.Estadual ISENT0	Unid.Fiplan:	19601.0096	LID nº:	19.601.0096.24.0000168-1		
Titular	ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA			INT nº			
Decreto	DOE 01/01/2023			Dotação Orçamentária:	19601.0096.10.305.435.2494.9900.339030000.15000130000000000000.1		

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	52.765.316 JEFERSON NASCIMENTO DA SILVA	C.N.P.J./C.P.F.	52765316000178	Insc.Estadual	
Endereço	Rua São Francisco de Assis, 04 04 - Lama Preta	E-mail:	jefersom8@hotmail.com	E-mail2:	
		CEP:	42805585	E-mail3:	
Cidade	Camaçari	Estado	BA	Representante Legal:	TEL: (71) 8241-5651

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 70.15.00.00184257-9 Marca: MARBLUE WEBCAM, para videoconferencia, resolucao de video Full HD 1080p CARACTERISTICAS: Full HD 1080p (1920 x 1080 pixels) 30FPS; angulo de visao minima de 90°; funcoes de foco automático; correcao de iluminação; resolucao optica minima de 2 megapixels; com microfone embutidos; conexao USB 2.0 plug-and-play; Compativel com Windows 10/8/7/XP. Garantia minina de 12 meses. EMBALAGEM: As seguintes informacoes deverao ser impressas pelo fabricante na embalagem que o produto esta acondicionado: Nome/CNPJ do fabricante, marca do produto, especificacoes tecnicas.	Un	0	50,00	27,0000	1.350,00	10

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

TOTAL GERAL:	1.350,00
--------------	----------

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E TREZENTOS E CINQUENTA REAIS

UNIDADE:	SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - DIRETORIA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
LOCAL DE ENTREGA:	19.181.0002 - ALMOXARIFADO GERAL CONSUMO
Simões Filho	CIA
	VIA CENTRO, 394 - M, CONJ. HABITACIONAL CIA II
	3594-7038
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 **Marcia São Pedro Leal Souza, Diretor(a) de Vigilância Epidemiológica**, em 30/10/2024, às 16:50, 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 **Andrea de Cassia Nascimento Leite Conceição, Coordenador IV**, em 31/10/2024, às 07:57, 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 **JEFERSON NASCIMENTO DA SILVA, Usuário Externo**, em 20/11/2024, às 22:05, 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 **00101567286** e o código CRC **E5DC3FA9**.