



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.31220/2025	AFM nº :	19.076.01342/2025	Página	1
Emitente	HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS	Licitação nº :		Geração	13/06/2025		
Endereço	ESTRADA DO SABOEIRO S/N	Inexigibilidade nº:	097/2025	Emissão	16/06/2025		
Cidade	Salvador	Data Public.		Processo nº :	019113742025010822530		
C.N.P.J.	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0047.25.0002055-0		
	Insc.Estadual ISENT0	Unid.Fiplan:	19601.0047	LID nº:	19.601.0047.25.0001623-0		
				INT nº	-----		
Titular	ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA	Dotação Orçamentária:	19601.0047.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1				
Decreto	DOE 01/01/2023						

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

A 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 5% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	TADMEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MEDICO LTDA	C.N.P.J./ C.P.F.	15347273000184	Insc.Estadual	100841691
Endereço	RUA RUBENS GUELLI ED EMP ITAIGARA, 134 salas 301/302 e 309 - ITAIGARA	E-mail:	licitacao@tadmedical.com.br	E-mail2:	
		CEP:	41815135	E-mail3:	
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal :	TEL.: (71) 3013-6180

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.50.19.00108776-2 Marca: 000 GRAMPEADOR, CIRCULAR INTRALUMINAL, 0702050261	Un	0	1,00	490,0000	490,00	3
2	Cód. do Item: 65.50.19.00108778-9 Marca: 000 GRAMPEADOR, LINEAR CORTANTE, 0702050288	Un	0	8,00	450,0000	3.600,00	3
3	Cód. do Item: 65.50.19.00111911-7 Marca: 000 CARGA, para grampeador, linear cortante, contemplado no codigo nº 0702050040, conforme tabela de procedimentos, medicamentos e opm do sus. Na embalagem devera constar a impressao dos dados de identificacao, tipo esterilizacao, procedencia, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Un	0	3,00	165,0000	495,00	3
Descrição Complementar: NF nº: 211843, 211874, 211883, 214551, 214555, 214573, 214573, 215757, 215762 e 215789							

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

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

A 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 5% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Forneecedor	TADMEDICAL COMERCIO E IMPORTACAO DE MATERIAL MEDICO LTDA			C.N.P.J / C.P.F.	15347273000184	Insc.Estadual	100841691
Endereço	RUA RUBENS GUELLI ED EMP ITAIGARA, 134 salas 301/302 e 309 - ITAIGARA			E-mail:	licitacao@tadmedical.com.br	E-mail2:	Insc.Municipal D97798DF277FB2FE32
				CEP :	41815135	E-mail3:	
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal :		TEL.:	(71) 3013-6180

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
					TOTAL GERAL:	4.585,00	

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS
LOCAL DE ENTREGA: 19.076.0001 - ALMOXARIFADO CENTRAL - HGRS
Salvador CABULA

ESTRADA DO SABOEIRO, S/N, - NARANDIBA
(71) 3372-2817

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 **Marcus Vinicius Almeida Loureiro, Diretor Administrativo**, em 16/06/2025, às 16:47, 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 **Marcelo Marcos Silva dos Santos, Coordenador III**, em 17/06/2025, às 08:54, 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 **Jovelino Alves de Sousa Neto, Representante Legal da Empresa**, em 17/06/2025, às 11:25, 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 **00116356683** e o código CRC **D1C76221**.