COMF	ERIDO
EM, Oal	10179
DAR	Deal

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA



AFM - Autorização de Fornecimento de Material Nº 173/2019

Tribunal de Justiça do Estado da Bahia

Endereço: 5ª Av. do CAB, 560, sala 112, CAB

CNPJ Nº 13100722/0001-60

Cidade : Salvador Estado: Bahia Telefone: 71.3372-1855 Fax: 71.3372-1591 / 3372-1759

CEP: 41.745-971

ATA: 032/2018 PE: 063/2018

Fonte: 120

Unidade Orçamentária: 04.601 - FAJ

Projeto/Atividade nº 2000 Elemento de Despesa: 3.3.90-30 Nota de Empenho: 561-0/2019

Emissão: 08/10/2019 Geração da AFM: 09/10/2019

PA :TJ-ADM-2019/57222

MATERIAL DESTINADO A UNIDADE: Diretoria de Assistência à Saúde

Estarão obrigados a emitir Nota Fiscal Eletrônica todos os fornecedores de mercadorias para órgão público Municipal ou Estadual do Estado da Bahia, conforme parágrafo único renumerado como § 2º pelo art. 2º do Decreto nº 9.360 de 7 de março de 2005. Os objetos deste fornecimento terão garantia mínima de 3 (três) meses, se outra maior não houver sido prevista no instrumento convocatório, ata de registro de preços ou em outro escrito ajustado entre as partes desta AFM, quando valerá sempre a mais longa garantia. Se houver qualquer problema durante a garantia, o bem deverá ser consertado ou trocado no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis. Multa diária por atraso: 0,3% até o trigésimo dia cuerto do trigésimo dia. NÃO SERÁ ACEITA A ENTREGA DO MATERIAL DE FORMA PARCELADA, salvo excepcional proveito a critério do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia. ESTE DOCUMENTO FORMALIZA A CONTRATAÇÃO ENTRE AS PARCES.

Fornecedor:	: MENDLAB COMÉRCIO E SERVIÇOS TÉCNICOS LTDA RUA BARÃO DO COTEGIPE, 715, CENTRO FEIRA DE SANTANA BAHIA 44.001-555 (75) 3488-0564/3225-6593		E-mail:	vendas@mend	ab.com.br		
Endereço:			Representante legal: CNPJ/CPF: Insc. Estadual Insc. Municipal FAX:	ALEXNEI FREITAS FERREIRA 14.783.243/0001-58 006.361.806 49.890-4			
Cidade :							
Estado :							
CEP:							
Telefone:							
Dados:	Banco: ITAU Agência: 8233 Conta Corrente: 22890-0						
Lote / Item	Especificação Objeto	Marca / Modelo	Unidade	Quantidade	Preço unitário	Preço total	Prazo entrega
6/1	Fio de sutura confeccionado em nylon 3-0, monofilamento preto, não absorvível, com agulha triangular medindo de 2,0cm a 2,5cm, em ½ circulo. Embalado em envelope de papel rigido constando dados de identificação e procedência. Reembalado em papel grau cirúrgico, acondicionado em caixa apropriado, constando dados de identificação e validade mínima de 36 meses e registro na ANVISA. Embalagem constando lote e data de validade. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. A validade do produto não deverá ter sido ultrapassada em 20% na data da entrega do mesmo.	PROCARE	cx.	6	R\$ 34,90	R\$ 209,40	Até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da data da publicação da AFM no Diário da Justiça Eletrônico.
6/3	Fio de sutura confeccionado em nylon 5-0, monofilamento preto, não absorvível, com agulha triangular medindo 1,6cm, em ½ circulo. Embalado em envelope de papel rígido constando dados de identificação e procedência. Reembalado em papel grau cirúrgico, acondicionado em caixa apropriado,constando dados de identificação e validade mínima de 36 meses e registro na ANVISA. Embalagem constando lote e data de validade. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. A validade do produto não deverá ter sido ultrapassada em 20% na data da entrega do mesmo.	PROCARE	cx.	6	R\$ 31,94	R\$ 191,64	
6/4	Fio de sutura confeccionado em nylon 6-0, monofilamento preto, não absorvível, com agulha triangular medindo 1,5 cm, em ½ circulo. Embalado em envelope de papel rígido constando dados de identificação e procedência. Reembalado em papel grau cirúrgico, acondicionado em caixa apropriado, constando dados de identificação e validade mínima de 36 meses e registro na ANVISA. Embalagem constando lote e data de validade. A apresentação do produto deverá obedecer a legislação atual vigente. A validade do produto não deverá ter sido ultrapassada em 20% na data da entrega do mesmo.	PROCARE	CX.	6	R\$ 34,31	R\$ 205,86	
			-	-	Valor Total:	R\$ 606,90	

Total por extenso: Seiscentos e seis reais e noventa centavos

LOCAL DE ENTREGA: Diretoria de Assistência à Saúde

ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES GONÇALVES, 400, JARDIM BAIANO, NAZARÉ, SALVADOR, BAHIA

CEP: 40.050-330

TELEFONE: (71)3360-2400 HORÁRIO: DAS 13:00 às 17:00

Coordenador de Compras

as sival

Fornecedor

Salvador(BA)

7

phinemic er