

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA



CONFERIDO

EM, 04/03/2020

Carla de Faria

AFM – Autorização de Fornecimento de Material Nº 021/2020

Tribunal de Justiça do Estado da Bahia CNPJ Nº 13100722/0001-60 Endereço: 5ª Av. do CAB, 560, sala 112, CAB Cidade : Salvador Estado: Bahia	Telefone: 71.3372-1855 Fax: 71.3372-1591 / 3372-1759 CEP: 41.745-971	PE nº 032/2019 ATA nº 019/2019 Fonte: 120 Unidade Orçamentária: 04.601 – FAJ Projeto/Atividade nº 2000 Elemento de Despesa: 3.3.90.30	Nota de Empenho: 063-1 / 2020 Emissão: 02/03/2020 Geração da AFM: 04/03/2020 PA : TJ-ADM-2020/10486
---	--	---	--

MATERIAL DESTINADO A UNIDADE: DAS – 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 e 0,7% por cada dia subsequente ao 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 PARTES.

Fornecedor:	MEDISIL COMERCIAL FARMACÊUTICA, HOSPITALAR DE HIGIENE E TRANSPORTE LTDA	E-mail: medisil@medisil.com.br
Endereço:	RUA DA BOLÍVIA, 223- QUADRA P GALPÃO 2 – GRANJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS	Representante legal: Raimundo Correia da Silva
Cidade :	SALVADOR	CNPJ/CNP: 96.827.563 / 0001-27
Estado :	BAHIA	Insc. Estadual 37.712.866
CEP:	41.230-195	Insc. Municipal 095.367 / 001-57
Telefone:	(71) 3413-8117	FAX: 71 3413 – 8100
Dados:	Banco: BRASIL AGÊNCIA: 3449-5 C/C 3449	

Lote 04 / Item	Especificação dos Objetos	Marca / Modelo	Unidade	Quantidade	Preço unitário	Preço total	Prazo entrega
8	EPINEFRINA, COMPOSIÇÃO 1 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL CLASSE: 6505 – AMPOLA DE 1 ML- AMPOLA COM 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.	HIPOLABOR	AMPOLA	70	R\$ 2,88	R\$ 201,60	O prazo de entrega do material é de 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da data da publicação da AFM – Autorização de Fornecimento de Material no Diário de Justiça Eletrônico.
9	FOSFATO DISSÓDICO XAMETASONA, DOSAGEM 4 MG/ML, APRESCO DE ENTÃOÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL – CLASSE: 6505 – FRASCO-AMPOLA DE 2,5 ML – FRASCO-AMPOLA COM 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.	HYPOFARMA	FRASCO AMPOLA	600	R\$ 0,81	R\$ 486,00	
Valor Total						R\$ 687,60	

Total por extenso: Seiscentos e oitenta e sete reais e sessenta centavos

LOCAL DE ENTREGA

POSTO MÉDICO DO FÓRUM RUI BARBOSA
 Endereço: PRAÇA DOM PEDRO II CAMPO DA PÓLVORA S/N SUBSOLO – SALVADOR – BAHIA
 CEP: 40040-900
 Telefone: 3320-6839 3320-6841
 HORÁRIO: DAS 08:30h ÀS 11:00h / 13:00h ÀS 16:00h

Coordenador de Compras

Fornecedor

Salvador(BA), 04.03.2020

João Augusto P. Lepikson

Coordenador de Compras

Carla de Faria

Cad. 968-326-7

04.03.2020

João Medrado

Diretor de Suprimento e Patrimônio

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA



CONFERIDO

EM, 13 / 03 / 2020
Wizandir Figueira

AFM – Autorização de Fornecimento de Material Nº 033/2020

Tribunal de Justiça do Estado da Bahia CNPJ Nº 13100722/0001-60 Endereço: 5ª Av. do CAB, 560, sala 112, CAB Cidade : Salvador Estado: Bahia	Telefone: 71.3372-1855 Fax: 71.3372-1591 / 3372-1759 CEP: 41.745-971	ATA:019/2019 PE: 032/2019 Fonte: 120 Unidade Orçamentária: 04.601 – FAJ Projeto/Atividade Nº 2000 Elemento de Despesa: 3.3.90-30	Nota de Empenho: 106-9/2020 Emissão: 13/03/2020 Geração da AFM: 13/03/2020 PA :TJ-ADM-2020/14335
---	--	--	---

MATERIAL DESTINADO A UNIDADE: COORDENAÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO

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 e 0,7% por cada dia subsequente ao 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 PARTES.

Fornecedor:	MEDISIL COMERCIAL FARMACÊUTICA HOSPITALAR DE HIGIENE E TRANSPORTES LTDA	E-mail:	medisil@medisil.com.br
Endereço:	RUA DA BOLÍVIA 223, QUADRA P GALPÃO 2, GRANJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS	Representante legal:	RAIMUNDO CORREIA DA SILVA
Cidade :	SALVADOR	CNPJ/CPF:	96.827.563/0001-27
Estado :	BAHIA	Insc. Estadual	37.712.866
CEP:	41.230-195	Insc. Municipal	095.367/001-57
Telefone:	(71) 3413-8117	FAX:	(71) 3413-8100
Dados:	Banco: BRASIL Agência: 3449-5 Conta Corrente: 82503		

Lote/Item	Especificação Objeto	Marca / Modelo	Unidade	Quantidade	Preço unitário	Preço total	Prazo entrega
11/6	ÁLCOOL ETÍLICO A 70% CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM A 70%. FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO TIPO ALMOTOLIA DE PLÁSTICO, DESCARTÁVEL, OPACA, CAPACIDADE DE 100 ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO, INDICAÇÃO DE USO: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE. ALMOTOLIA COM LOTE E DATA DE VALIDADE. 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.	PROLINK	Almotolia de 100 ml	350	R\$ 2,50	R\$ 875,00	Até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da data da publicação da AFM no Diário da Justiça Eletrônico.
11/7	ÁLCOOL ETÍLICO EM GEL, HIDRATADO, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 70 GRAUS GL FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO DE PLÁSTICO, DESCARTÁVEL, OPACA, CAPACIDADE DE 500 GRAMAS, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO, INDICAÇÃO DE USO: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE. ALMOTOLIA COM LOTE E DATA DE VALIDADE. 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.	PROLINK	Frasco de 500 gramas	1.000	R\$ 4,15	R\$ 4.150,00	
Valor Total:						R\$ 5.025,00	

Total por extenso: Cinco mil e vinte e cinco reais

LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DO PODER JUDICIÁRIO

ENDEREÇO: AVENIDA LUIZ VIANA FILHO, Nº 4.289, PARALELA, SALVADOR, BAHIA

CEP: 41.730-101

TELEFONE: (71) 3360-2400/2401

HORÁRIO: 8:00 às 11:30 e das 13:00 às 17:00

Coordenador de Compras

Diretor

Fornecedor

Salvador(BA) 13/03/2020 *João Augusto P. Lepikson*

João Augusto P. Lepikson

Coordenador de Compras

Cad. 968.326-7

CONFIRMADO
EM 14/10/19
[Assinatura]

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA



AFM – Autorização de Fornecimento de Material N° 181/2019

Tribunal de Justiça do Estado da Bahia CNPJ N° 13100722/0001-60 Endereço: 5ª Av. do CAB, 560, sala 112, CAB Cidade : Salvador Estado: Bahia		Telefone: 71.3372-1855 Fax: 71.3372-1591 / 3372-1759 CEP: 41.745-971		Ata n° 019/2019 PE n° 032/2019 Fonte: 120 Unidade Orçamentária: 04.601 – FAJ Projeto/Atividade n° 2000 Elemento de Despesa: 3.3.90.30		Nota de Empenho: 569-6/2019 Emissão: 09/10/2019 Geração da AFM: 14/10/2019 PA : TJ-ADM-2019/57586			
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 3.360 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 e 0,7% por cada dia subsequente ao trigésimo dia. NÃO SERÁ ACEITA A ENTREGA DO MATERIAL DE FORMA PARCELADA, salvo excepcional proveto a critério do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia. ESTE DOCUMENTO FORMALIZA A CONTRATAÇÃO ENTRE AS PARTES.									
Fornecedor: Medisil Comercial Farmacêutica, Hospitalar de Higiene e Transportes Ltda.		E-mail: medisil@medisil.com.br							
Endereço: Rua da Bolívia, nº 223, quadra P, Galpão 2, Granjas Rurais Presidente Vargas.		Representante legal: Raimundo Correia da Silva							
Cidade : Salvador		CNPJ/CPF: 96.827.563/0001-27							
Estado : BA		Insc. Estadual 37.712.866							
CEP: 41.230-195		Insc. Municipal 95.367/001-57							
Telefone: (71) 3413-8117		FAX: (71) 3413-8100							
Dados: Banco: Brasil Agência: 3449-5 Conta Corrente: 82503									
Lote / Item	Especificação do Objeto			Marca / Modelo	Unidade	Quantidade	Preço unitário	Preço total	Prazo entrega
4 / 1	DIMENDRATO+PRIDOXINA 50 MG/10 MG. COMPRIMIDOS – CLASSE: 6505- COMPRIMIDOS REVESTIDOS – CARTELAS COM 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.			U. Química	Comprimido	300	R\$ 0,79	R\$ 237,00	Até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da data da publicação da AFM no Diário da Justiça Eletrônico.
4 / 2	DIMETICONA 40 MG – COMPRIMIDOS – CLASSE: 6505 COMPRIMIDOS REVESTIDOS – CARTELAS COM 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.			Prati	Comprimido	300	R\$ 0,18	R\$ 54,00	
4 / 3	DIMETICONA GOTAS 75 MG/ML – GOTAS – CLASSE: 6505 – FRASCO CONTA- GOTAS DE PLÁSTICO DE 15 ML – FRASCO COM 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.			Natulab	Frasco	100	R\$ 1,40	R\$ 140,00	
4 / 4	DINITRATO ISOSSORBIDA 5MG, ISOSSORBIDA, PRINCÍPIO ATIVO SAL DINITRATO, DOSAGEM 5 MG. TIPO MEDICAMENTO SUBLINGUAL, COMPRIMIDOS – CLASSE 6505 – CARTELAS COM 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.			E.m.s	Comprimido	50	R\$ 0,30	R\$ 15,00	
4 / 5	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 500 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL VIA IMIEV – CLASSE: 6505 – AMPOLA DE 2 ML – AMPOLA COM 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.			Santisa	Ampola	2000	R\$ 0,42	R\$ 840,00	
4 / 6	DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 500 MG, APRESENTAÇÃO COMPRIMIDOS – DIPIRONA SÓDICA CLASSE: 6505 – CARTELAS COM 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.			Green pharm	Comprimido	2000	R\$ 0,10	R\$ 200,00	
4 / 7	DIPROPIONATO FOSFATO DE BETAMETASONA, DOSAGEM 5 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL CLASSE: 6505 – AMPOLA DE 1 ML – AMPOLA COM 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.			Brainfarma	Ampola	200	R\$ 8,80	R\$ 1.760,00	
4 / 8	EPINEFRINA, COMPOSIÇÃO 1 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL- CLASSE: 6505 – AMPOLA DE 1 ML- AMPOLA COM 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.			Hipotabor	Ampola	100	R\$ 2,88	R\$ 288,00	
4 / 9	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA, DOSAGEM 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL – CLASSE: 6505 - FRASCO-AMPOLA DE 2,5 ML – FRASCO- AMPOLA COM 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.			Hypofarma	Frasco	500	R\$ 0,81	R\$ 405,00	

4 / 10	FUROSEMIDA, COMPOSIÇÃO 10 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL CLASSE: 6505 – AMPOLA DE 2 ML – AMPOLA COM 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.	Santisa	Ampola	300	R\$ 0,54	R\$ 162,00	Até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da data da publicação da AFM no Diário da Justiça Eletrônico.
--------	--	---------	--------	-----	----------	------------	--

Valor Total				R\$ 4.101,00
-------------	--	--	--	--------------

Total por extenso: Quatro mil, cento e um reais.

LOCAL DE ENTREGA

CENTRO MÉDICO DE SAÚDE DO PODER JUDICIÁRIO

ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES GONÇALVES Nº 425, JARDIM BAIANO, NAZARÉ.

CEP: 40.050.330

TELEFONE: 71.3421-6200

HORÁRIO: DAS 8:30h ÀS 11h / 13h ÀS 16h

Coordenador de Compras

Salvador(BA),

14/10/19

Jorge Roberto Gonçalves

Diretor de Gestão, Planejamento e Patrimônio

Salvador(BA),

14/10/19

Cláudio M. Araújo

Fornecedor

_____/_____/_____

CONFERIDO

EM 14/10/19

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA



AFM – Autorização de Fornecimento de Material Nº 182/2019

Tribunal de Justiça do Estado da Bahia		PE Nº 032/2019 ATA Nº 019/2019	
CNPJ Nº 13100722/0001-60	Telefone: 71.3372-1597	Fonte: 120	Nota de Empenho: 588-8/2019
Endereço: 5º Av. do CAB, 560, sala 112, CAB, Prédio Anexo	Fax: 71.3372-1591 / 3372-1759	Unidade Orçamentária: 04.601-FAJ	Emissão: 09/10/2019
Cidade: Salvador	CEP: 41.745-971	Projeto/Atividade nº: 2000	Geração da AFM: 14/10/2019
Estado: Bahia		Elemento de Despesa: 3.3.90.30	PA nº: TJ-ADM – 2019/57589

MATERIAL DESTINADO A UNIDADE: Diretoria de Assistência à Saúde – DAS.

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 e 0,7% por cada dia subsequente ao 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 PARTES.

Fornecedor:	MEDISIL COMERCIAL FARMACÊUTICA HOSPITALAR DE HIGIENE E TRANSPORTE LTDA.	E-MAIL: medisil@medisil.com.br
Endereço:	RUA DA BOLIÁVIA, 223, QUADRA P, GALPÃO 2, GRANJAS RURAIS, PRESIDENTE VARGAS	Representante Legal: RAMUNDO CORREIA DA SILVA
Cidade:	SALVADOR	CNPJ/CPF: 96.827.563/0001-27
Estado:	Bahia	Insc. Estadual: 37712866
CEP:	41.230-195	Insc. Municipal: 095.367/001-57
Telefone:	(71) 3413-8117	Fax: (71) 3413-8100

Dados Bancários Banco: BANCO DO BRASIL Agência: 3449-5 Conta Corrente: 82503

Lote / Item	Especificação do Objeto	Marca / Fabricante	Unidade	Quantidade	Preço unitário	Preço total	Prazo Entrega
3/1	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10 MG/ML - USO SOLUÇÃO INJETÁVEL - CLASSE 6505 - AMPOLA DE 2 ML - AMPOLA COM 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.	U QUIMICA	AMP	20	R\$ 1.20	R\$ 24.00	
3/2	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10 MG INJETÁVEL - CLASSE 6505 - AMPOLA DE 2 ML - AMPOLA COM 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.	HALEX E ISTAR	AMP	200	R\$ 0.55	R\$ 110.00	Até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da data da publicação da AFM - Autorização de Fornecimento de Material, no Diário da Justiça Eletrônico- DJE.
3/3	CLORIDRATO DE PROMETAZINA, DOSAGEM 25 MG/ML, USO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - CLASSE 6505 - AMPOLA DE 2 ML - AMPOLA COM 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.	SANVAL	AMP	200	R\$ 2.60	R\$ 520.00	
3/4	CLORIDRATO DE RANITIDINA, DOSAGEM 25 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL - CLASSE 6505 - AMPOLA DE 2 ML - AMPOLA COM 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.	HYPOFARMA	AMP	400	R\$ 0.56	R\$ 224.00	
3/5	CLORIDRATO DE TRAMADOL, DOSAGEM 50 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL - CLASSE 6505 - AMPOLA DE 2 ML - AMPOLA COM 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.	TEUTO	AMP	400	R\$ 2.70	R\$ 1 080.00	
3/6	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL VIA INTRAMUSCULAR - CLASSE 6505- AMPOLA DE 3 ML - AMPOLA COM 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.	HYPOFARMA	AMP	300	R\$ 0.66	R\$ 198.00	

[Assinatura]

[Assinatura]

3/7	DICLODRATO DE FLUNARISINA DOSAGEM 10 MG. - COMPRIMIDOS INJETÁVEL CLASSE 6505 - CARTELA COM 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.	ACHE	C PM	200	R\$ 0,38	R\$ 76,00	Até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da data da publicação da AFM - Autorização de Fornecimento de Material no Diário da Justiça Eletrônico- DJE.
3/8	DIMENDRATO 50 mg/ml / CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50 mg/ml - SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR CLASSE 6505- AMPOLA DE 1 ML - AMPOLA COM LOTE E DATA DE VALIDADE. A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ TER SIDO ULTRAPASSADA EM 20% NA DATA DA ENTREGA DO MESMO.	U QUIMICA	AMP	300	R\$ 1,55	R\$ 465,00	
3/9	DIMENDRATOPIRIDOXINA GLICOSE/FRUTOSE-SOLUÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA - DOSAGEM DIMENDRATO 3 MG/ML, PIRIDOXINA 5 MG/ML, GLICOSE 100 MG/ML, FRUTOSE 100 MG/ML CLASSE 6505 - AMPOLA DE 10 ML - AMPOLA COM LOTE E DATA DE VALIDADE. A APRESENTAÇÃO DO PRODUTO DEVERÁ TER SIDO ULTRAPASSADA EM 20% NA DATA DA ENTREGA DO MESMO.	TAMEDA	AMP	500	R\$ 2,90	R\$ 1.450,00	
Valor Total:						R\$ 4.147,00	

Total por extenso: quatro mil, cento e quarenta e sete reais

LOCAL DE ENTREGA: CENTRO MÉDICO DE SAÚDE DO PODER JUDICIÁRIO

ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES GONÇALVES Nº 425, JARDIM BAIANO, NAZARÉ.

CEP: 40.050.300

TELEFONE: 71.3421-6200

HORÁRIO: DAS 8:30h ÀS 11h / 13h ÀS 18h

Coordenador de Compras

14/10/19

Salvador(BA)

Diretora

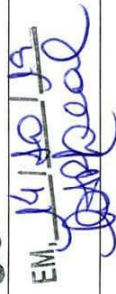
14/10/19

Fornecedor

Diretora de Suprimento e Armazenamento
Cecília Maria de Silva

14/10/19

CONFERIDO

EM: 14/10/19


TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA



AFM – Autorização de Fornecimento de Material Nº 184/2019

Tribunal de Justiça do Estado da Bahia CNPJ Nº 13100722/0001-60 Endereço: 5ª Av. do CAB, 560, sala 112, CAB Cidade : Salvador Estado: Bahia	Telefone: 71.3372-1855 Fax: 71.3372-1591 / 3372-1759 CEP: 41.745-971	PE: 032/2019 ATA: 019/2019 Fonte: 120 Unidade Orçamentária: 04.601 – FAJ Projeto/Atividade nº 2000 Elemento de Despesa: 3.3.90.30	Nota de Empenho: 566-1/2019 Emissão: 09/10/2019 Geração da AFM: 14/10/2019 PA: TJ-ADM-2019/57786
---	--	---	---

MATERIAL DESTINADO A UNIDADE: Diretoria de Assistência à Saúde – DAS.

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 e 0,7% por cada dia subsequente ao 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 PARTES.

Fornecedor:	MEDISIL COMERCIAL FARMACÊUTICA HOSPITALAR DE HIGIENE E TRANSPORTE LTDA.
Endereço:	RUA DA BOLÍVIA, 223, QUADRA P, GALPÃO 2, GRANJAS RURAIS, PRESIDENTE VARGAS
Cidade :	Salvador
Estado :	Bahia
CEP:	41.230-195
Telefone:	(71) 3413-8117
Dados:	Banco: Banco do Brasil Agência: 3449-5 Conta Corrente: 82503
E-mail:	medisil@medisil.com.br
Representante legal:	RAIMUNDO CORREIA DA SILVA
CNPJ/CPF:	96.827.563/0001-27
Insc. Estadual	37.712.866
Insc. Municipal	095.367/001-57
Fax:	(71) 3413-8100

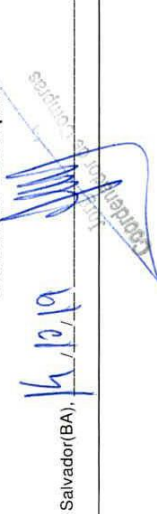
Lote / Item	Especificação do Objeto	Marca / Modelo	Unidade	Quantidade	Preço unitário	Preço total	Prazo entrega
9/1	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% SEM VASOCONSTRICTOR INJETÁVEL ESTÉRIL AMPOLA DE 5 ML – SOLUÇÃO INJETÁVEL DE LIDOCAÍNA A 2% - CLASSE: 6505 – AMPOLA DE 5 ML - AMPOLA COM LOTE E DATA DE VALIDADE. 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.	Hypofarma	Ampola	250	R\$ 0,95	R\$ 237,50	Até 15 (quinze) dias corridos contados a partir da data da publicação da AFM – Autorização de Fornecimento de Material, no Diário da Justiça Eletrônico-DJE.
9/2	LIDOCAÍNA GELEIA 2% - BISNAGA DE 30 GRAMAS – Geleia de Lidocaina 20 mg/g (2%) em embalagem com uma bisnaga contendo 30 g estéril. - CLASSE: 6505 – BISNAGA DE 30 GRAMAS - BISNAGA COM 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.	Pharlab	Bisnaga	10	R\$ 3,25	R\$ 32,50	
						Valor Total	R\$ 270,00

Total por extenso: Duzentos e setenta reais

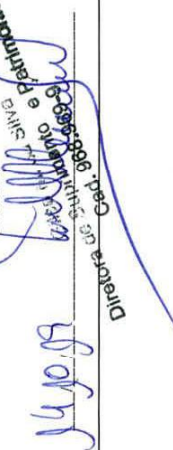
LOCAL DE ENTREGA:

CENTRO MÉDICO DE SAÚDE DO PODER JUDICIÁRIO
 Endereço: RUA ARQUIMEDES GONÇALVES Nº 425, JARDIM B
 CEP: 40.050.300
 TELEFONE: (71) 3421-6200
 HORÁRIO: DAS 8:00h ÀS 11h e das 13h ÀS 16h

Coordenador de Compras

Salvador(BA), 14/10/19


Diretora

14/10/19

 Diretora de Assistência à Saúde e Patrimônio

Fornecedor

CONFERIDO

EM 14/10/19

[Assinatura]

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA



AFM – Autorização de Fornecimento de Material Nº 185/2019

Tribunal de Justiça do Estado da Bahia CNPJ Nº 13100722/0001-60 Endereço: 5ª Av. do CAB, 560, sala 112, CAB Cidade : Salvador Estado: Bahia		Telefone: 71.3372-1855 Fax: 71.3372-1591 / 3372-1759 CEP: 41.745-971		PE nº 032/2019 ATA nº 019/2019 Fonte:120 Unidade Orçamentária: 04.601 – FAJ Projeto/Atividade nº 2000 Elemento de Despesa: 3.3.90.30		Nota de Empenho: 563.3 / 2019 Emissão: 09/10/2019 Geração da AFM: 14/10/2019 PA :TJ-ADM-2019/57564	
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 e 0,7% por cada dia subsequente ao trigésimo dia. NAO 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 PARTES.							
Fornecedor: MEDISIL COMERCIAL FARMACÊUTICA HOSPITALAR DE HIGIENE E DE TRANSPORTE LTDA		E-mail: medisil@medisil.com.br					
Endereço: RUA DA BOLÍVIA 223, QUADRA P- GALPÃO 2 – GRANJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS		Representante legal: Raimundo Correia da Silva					
Cidade : SALVADOR		CNPJ/CPF: 96.827.563 / 0001 – 27					
Estado : BAHIA		Insc. Estadual 37.712.866					
CEP: 41.230 – 195		Insc. Municipal 095.367/001-57					
Telefone: (71) 3413 – 8117		FAX: (71) 3413-8100					
Dados: Banco: BRASIL Agência: 3449-5 Conta Corrente: 82503							
Lote 2 / Item	Especificação do Objeto	Marca	Unidade	Quantidade	Preço unitário	Preço total	Prazo entrega
1	CLORIDRATO DE CLONIDINA, comprimidos de 0,100mg, classe 6505 – cartela com 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.	Boehringer	und	400	R\$ 0,24	R\$ 96,00	Até 15 (quinze) dias corridos contados a partir da data da publicação da AFM – Autorização de Fornecimento de Material, no Diário da Justiça Eletrônico – DJE.
Valor Total						R\$ 96,00	
Total por extenso: noventa e seis reais							
Local de Entrega: Centro Médico de Saúde do Poder Judiciário.							
Endereço: Rua Arquimedes Gonçalves, nº 425, Jardim Baiano, Nazaré, Salvador – BA							
CEP: 40.050-300							
TELEFONE: (71) 3421-6200							
HORÁRIO: DAS 8:30 ÀS 11h / 13h ÀS 16h							

Coordenador de Compras

14/10/19

Salvador(BA)

Fornecedor

Boehringer

14/10/19

Salvador(BA)

Diretora de Suprimento

Cad: 968.969.9

CONFERIDO

EM 14/10/19

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA



AFM – Autorização de Fornecimento de Material Nº 186/2019

Tribunal de Justiça do Estado da Bahia CNPJ Nº 13100722/0001-60 Endereço: 5ª Av. do CAB, 560, sala 112, CAB Cidade: Salvador Estado: Bahia	Telefone: 71.3372-1855 Fax: 71.3372-1591 / 3372-1759 CEP: 41.745-971	ATA: 019/2019 PE: 032/2019 Fonte: 120 Unidade Orçamentária: 04.601 – FAJ Projeto/Atividade nº 2000 Elemento de Despesa: 3.3.90-30	Nota de Empenho: 567-1/2019 Emissão: 09/10/2019 Geração da AFM: 14/10/2019 PA :TJ-ADM-2019/57785
--	--	---	---

MATERIAL DESTINADO A UNIDADE: Diretoria de Assistência à Saúde (DAS)

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 e 0,7% por cada dia subsequente ao 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 PARTES.

Fornecedor:	MEDISIL COMERCIAL FARMACÊUTICA HOSPITALAR DE HIGIENE E TRANSPORTE LTDA		E-mail:	medisil@medisil.com.br			
Endereço:	RUA DA BOLÍVIA, 223, QUADRA P GALPÃO 2,GRANJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS		Representante legal:	RAIMUNDO CORREIA DA SILVA			
Cidade :	SALVADOR		CNPJ/CPF:	96.827.563/0001-27			
Estado :	BAHIA		Insc. Estadual	37.712.866			
CEP:	41.230-195		Insc. Municipal	095.367/001-57			
Telefone:	(71) 3413-8117 (71) 99119-5482		FAX:	(71) 3413-8100			
Dados:	Banco: BRASIL Agência: 3449-5 Conta Corrente: 82503						
Lote / Item	Especificação Objeto	Marca / Modelo	Unidade	Quantidade	Preço unitário	Preço total	Prazo entrega
11/01	PVPI - PVPI TÓPICO 10% - PRINCÍPIO ATIVO: POLIVINILPIRROLIDONA IODO. SOLUÇÃO AQUOSA A 10%. ANTISSEPTICO DE AMPLO ESPECTRO PARA PELE E MUCOSA. ALMOTOLIA DE PLÁSTICO COM 100 ML. COM 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.	VIC PHARMA	Almotolia de 100 ml	30	R\$ 4,00	R\$ 120,00	Até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da data da publicação da AFM no Diário da Justiça Eletrônico.
11/02	CLOREXIDINA. GLICONATO DE CLOREXIDINA, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: SOLUÇÃO ALCOÓLICA A 0,5%. FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO TIPO ALMOTOLIA DE PLÁSTICO, DESCARTÁVEL, OPACA, CAPACIDADE DE 100 ML. FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO. INDICAÇÃO DE USO: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE. ALMOTOLIA COM 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.	VIC PHARMA	Almotolia de 100 m	150	R\$ 4,00	R\$ 600,00	
11/04	CLOREXIDINA. GLICONATO DE CLOREXIDINA, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM: SOLUÇÃO DEGERMANTE A 1%. FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO TIPO ALMOTOLIA DE PLÁSTICO, DESCARTÁVEL, OPACA, CAPACIDADE DE 100 ML. FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO. INDICAÇÃO DE USO: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE, DEGERMANTE. ALMOTOLIA COM 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.	VIC PHARMA	Almotolia de 100 ml	30	R\$ 4,00	R\$ 120,00	
11/05	ÁGUA OXIGENADA A 10 VOLUMES. CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10 VOL. FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO TIPO ALMOTOLIA DESCARTÁVEL, OPACA, CAPACIDADE DE 100 ML. FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO. INDICAÇÃO DE USO: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE. 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.	VIC PHARMA	Almotolia de 100 ml	50	R\$ 2,50	R\$ 125,00	
11/06	ÁLCOOL ETÍLICO A 70% CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM A 70%. FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO TIPO ALMOTOLIA DE PLÁSTICO, DESCARTÁVEL, OPACA, CAPACIDADE DE 100 ML. FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO. INDICAÇÃO DE USO: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE. ALMOTOLIA COM LOTE E DATA DE VALIDADE. 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.	PROLINK	Almotolia de 100 ml	150	R\$ 2,50	R\$ 375,00	
11/07	ÁLCOOL ETÍLICO EM GEL, HIDRATADO, CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 70 GRAUS GL FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO DE PLÁSTICO, DESCARTÁVEL, OPACA, CAPACIDADE DE 500 GRAMAS. FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO. INDICAÇÃO DE USO: ANTISSEPTICO, DESINFETANTE. ALMOTOLIA COM LOTE E DATA DE VALIDADE. 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.	PROLINK	Frasco de 500 gramas	200	R\$ 4,15	R\$ 830,00	
Valor Total:					R\$ 2.170,00		

Total por extenso: Dois mil e cento e setenta reais

LOCAL DE ENTREGA: Centro Médico do Poder Judiciário

ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES GONÇALVES, 425, JARDIM BAIANO, NAZARÉ, SALVADOR, BAHIA

CEP: 40.050-330

TELEFONE: (71)3421-6200

HORÁRIO: DAS 13:00 às 16:30h

Salvador(BA)

Coordenador de Compras

Diretor de Compras

Fornecedor

Diretor de Compras

CONFERIDO
EM 14/10/2019

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA



AFM – Autorização de Fornecimento de Material Nº 187/2019

Tribunal de Justiça do Estado da Bahia CNPJ Nº 13100722/0001-60 Endereço: 5ª Av. do CAB, 560, sala 112, CAB Cidade : Salvador Estado: Bahia		Telefone: 71 3372-1855 Fax: 71 3372-1591 / 3372-1759 CEP: 41.745-971	Alta nº 019/2019 PE nº 032/2019 Fonte: 120 Unidade Orçamentária: 04.601 – FAJ Projeto/Atividade nº 2000 Elemento de Despesa: 3.3.90.30	Nota de Empenho: 573-4/2019 Emissão: 11/10/2019 Geração da AFM: 14/10/2019 PA :TJ-ADM-2019/57581
---	--	--	--	---

MATERIAL DESTINADO A UNIDADE: Diretoria de Assistência à saúde

Estão 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 3.360 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 e 0,7% por cada dia subsequente ao trigésimo dia. NÃO SERÁ ACEITA A ENTREGA DO MATERIAL DE FORMA PARCELADA, salvo excepcional previsto a critério do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia. ESTE DOCUMENTO FORMALIZA A CONTRATAÇÃO ENTRE AS PARTES.

Fornecedor:	Medisil Comercial Farmacêutica, Hospitalar de Higiene e Transportes Ltda.	E-mail:	medisil@medisil.com.br
Endereço:	Rua da Bolívia, nº 223, quadra P, Galpão 2, Granjas Rurais Presidente Vargas	Representante legal:	Raimundo Correia da Silva
Cidade:	Salvador	CNPJ/CPF:	96.827.563/0001-27
Estado:	BA	Insc. Estadual	37.712.866
CEP:	41.230-195	Insc. Municipal	95.367/001-57
Telefone:	(71) 3413-8117	FAX:	(71) 3413-8100
Dados:	Banco: Brasil / Agência: 3449-5 / Conta Corrente: 82503		

Especificação do Objeto		Marca / Modelo	Unidade	Quantidade	Preço unitário	Preço total	Prazo entrega
1 / 1	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO. 100 MG. COMPRIMIDOS CLASSE: 6505- CARTELA COM LOTE E DATA DE VALIDADE. A REPRESENTAÇÃO 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.	IMEC	Comprimido	250	R\$ 0,10	R\$ 25,00	
1 / 3	ATROPINA SULFATO. DOSAGEM 0,25 MG/ML. SOLUÇÃO INJETÁVEL- AMPOLA DE 1 ML.- CLASSE: 6505-AMPOLA COM LOTE E DATA DE VALIDADE. A REPRESENTAÇÃO 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	HALEX E ISTAR	Ampola	100	R\$ 0,37	R\$ 37,00	
1 / 4	BROMETO DE IPRATÓPIO DOSAGEM 0,250 MG/ML- FRASCO COM 20 ML- CLASSE: 6505- FRASCO COM LOTE E DATA DE VALIDADE. A REPRESENTAÇÃO 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.	HIPOLADOR	Frasco	100	R\$ 2,04	R\$ 204,00	
1 / 5	BROMIDATO DE FENOTEROL. DOSAGEM 5 MG/ML - SOLUÇÃO INALATÓRIA - FRASCO CONTA- GOTAS COM 20 ML - CLASSE: 6505- FRASCO COM LOTE E DATA DE VALIDADE. A REPRESENTAÇÃO 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.	HIPOLADOR	Frasco	100	R\$ 4,55	R\$ 455,00	Até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da data da publicação da AFM no Diário da Justiça Eletrônico.
1 / 6	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA. 20 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL- CLASSE: 6505- AMPOLA DE 1 ML - AMPOLA COM LOTE E DATA DE VALIDADE. A REPRESENTAÇÃO 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.	HIPOLADOR	Ampola	200	R\$ 2,50	R\$ 500,00	
1 / 7	BROMETO N-BUTIL ESCOPOLAMINA 4 MG/ML/DIPIRONA 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL - CLASSE: 6505- AMPOLA DE 5 ML - AMPOLA COM LOTE E DATA DE VALIDADE. A REPRESENTAÇÃO 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.	HIPOLADOR	Ampola	400	R\$ 2,00	R\$ 800,00	
1 / 8	BROMETO N-BUTIL ESCOPOLAMINA 6,67 MG/ML/DIPIRONA 333,4 MG/ML. SOLUÇÃO ORAL- CLASSE: 6505- FRASCO CONTA- GOTAS DE PLÁSTICO DE 10 ML - FRASCO COM LOTE E DATA DE VALIDADE. A REPRESENTAÇÃO 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	HYPOFARMA	Frasco	50	R\$ 4,40	R\$ 220,00	
1 / 9	BROMOPRIDA 5 MG- APRESENTAÇÃO INJETÁVEL ENDOVENOSA/ INSTRAMUSCULAR- AMPOLA DE 2 ML - CLASSE: 6505- AMPOLA COM LOTE E DATA DE VALIDADE. A REPRESENTAÇÃO 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.	HIPOLADOR	Ampola	300	R\$ 1,49	R\$ 447,00	
		NOVAFORMA					

[Assinaturas manuais]

1 / 10	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDOS REVESTIDOS - CLASSE 6505- CARTELAS COM 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.	GEOLAB	Comprimido	400	R\$ 0,06	R\$ 24,00	Até 15 (quinze) dias corridos, contados a partir da data da publicação da APM no Diário da Justiça Eletrônico.
1 / 11	CETOPROFENO 100 MG- APRESENTAÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR - AMPOLA DE 2 ML - CLASSE: 6505- AMPOLA COM 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.	UNIÃO QUÍMICA	Ampola	200	R\$ 2,00	R\$ 400,00	
1 / 12	CETOPROFENO 100 MG- APRESENTAÇÃO INJETÁVEL INTRAVASCULAR - FRASCO - AMPOLA - PÓ LIOFILIZADO PARA USO PARENTERAL - CADA FRASCO- AMPOLA CONTÉM CETOPROFENO 100 MG EXCIPIENTES Q.S.P. 1 FRASCO- AMPOLA (EXCIPIENTES: HIDRÓXIDO DE SÓDIO, GLICINA E ÁCIDO CÍTRICO MONOÍDRATADO). CLASSE: 6505 - FRASCO - AMPOLA COM 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.	UNIÃO QUÍMICA	Frasco	400	R\$ 3,30	R\$ 1.320,00	
Valor Total						R\$ 4.432,00	

Total por extenso: quatro mil, quatrocentos e trinta e dois reais

LOCAL DE ENTREGA

CENTRO MÉDICO DE SAÚDE DO PODER JUDICIÁRIO
ENDEREÇO: RUA ARQUIMEDES GONÇALVES Nº 425, JARDIM BAIANO, NAZARÉ.

CEP: 40.050-330

TELEFONE: 71.3421-6200

HORÁRIO: DAS 8:30h ÀS 11h / 13h ÀS 16h

Coordenador de Compras

14/10/19

Salvador(BA)

Diretora

Gláucia M. da Silva

Diretora de Suprimento e Patrimônio
Cad. 968.968-9

Fornecedor

CONFERIDO

EM 18/10/19

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

AFM – Autorização de Fornecimento de Material Nº 193/2019 Nota de Empenho: 592-0/2019 Emissão: 17/10/2019 Geração da AFM: 17/10/2019 PA nº: TJJADM – 2019/57571	
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia CNPJ Nº 13100722/0001-60 Endereço: 5ª Av. do CAB, 560, sala 112, CAB, Prédio Anexo Cidade: Salvador Estado: Bahia	Telefone: 71 3372-1597 Fax: 71 3372-1591 / 3372-1759 CEP: 41.745-971
MATERIAL DESTINADO A UNIDADE: DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE – DAS Estado obrigados a emitir Nota Fiscal Eletrônica, todos os fornecedores de mercadorias para órgão público Municipal ou Estadual do Estado da Bahia, conforme parágrafo único reenumerado como § 2º pelo art. 2º do Decreto nº 9.380 de 7 de março de 2005. Multa diária por atraso: 0,3% até o trigésimo dia e 0,7% por cada dia subsequente ao trigésimo dia. NÃO SERÁ ACEITA ENTREGA DE MATERIAL DE FORMA PARCELADA, salvo excepcional previsto a critério do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia. ESTE DOCUMENTO FORMALIZA A CONTRATACÃO ENTRE AS PARTES.	
Fornecedor: Medisil Comercial Farmacêutica, Hospitalar de Higiene e Transportes Ltda. Endereço: Rua da Bolívia, 223 – Quadra P Galpão 2 – Granjas Rurais presidente Vargas Cidade: Salvador Estado: Bahia CEP: 41.230-195 Telefone: (71) 3413-8117	E-mail: medisil@medisil.com.br Representante Legal: Raimundo Correia da Silva CNPJ/CPF: 96.827.563/0001-27 Insc. Estadual: 37.712.866 Insc. Municipal: 95.367/001-57 Fax: (71) 3413-8100
Dados Bancários Banco: Brasil Agência: 3449-5 Conta Corrente: 82503	
Lote/Item	Especificação do Objeto
7/1	Clonazepam 2.5% – 2.5 MG/ML – Solução Oral Gotas – fr c/20ml
7/2	Diazepam 10 MG – Comprimidos Revestidos Cx. c/1000
7/3	Diazepam 5 MG/ML – Solução Injetável via EV/ IM – AMP 2ml cx. c/100
	Quantidade 80 Unidade Fr Marca / Modelo Geolab Preço unitário R\$ 2,70 Preço total R\$ 216,00 Prazo Entrega Até 15 (quinze) dias corridos a partir da data da publicação da AFM – Autorização de Fornecimento de Material, no Diário Justiça Eletrônico.
	Quantidade 100 Unidade Cx Marca / Modelo Santisa Preço unitário R\$ 0,08 Preço total R\$ 8,00
	Quantidade 100 Unidade Cx Marca / Modelo Santisa Preço unitário R\$ 0,60 Preço total R\$ 60,00
Total dos Lotes R\$ 284,00	
Total: duzentos e oitenta e quatro reais.	
Local de Entrega: Centro Médico de Saúde do Poder Judiciário Endereço: Rua Arquimedes Gonçalves, Nº 425, Jardim Baiano, Nazaré Cep: 40.050-300 Tel: (71) 3421-6200 Horário: 13:00 às 17:00	
Salvador(BA), 18/10/19 Coordenador de Compras José Valdirado Coordenador de Compras	Salvador(BA), 18/10/19 Diretor de Suprimentos e Patrimônio Caetano de Oliveira Diretor de Suprimentos e Patrimônio