



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.13062/2020	AFM nº :	19.122.00462/2020	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL ESPECIALIZADO OCTAVIO MANGABEIRA	Licitação nº :	19.122-PE011/2020	Geração	19/05/2020		
Endereço	HEOM			Emissão	19/05/2020		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Data Public.		Processo nº :	01989992020002049210
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº :	19.601.0071.20.0000503-4
				Unid.Fiplan:	19601.0071	LID nº :	19.601.0071.20.0000601-1
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO					INT nº	.....
Decreto	DOE 12/01/17					Dotação Orçamentária:	19601.0071.10.302.313.2641.9900.33903000.0130000000.1

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	BRUNO DA R. DIAS DISTRIBUIDORA - EPP	C.N.P.J./C.P.F.	21739923000130	Insc.Estadual	122.193.958 - PP
Endereço	RUA DA INDONESIA, 500 GALPAO 01 - B - GRANJA RURAIS PRESIDENTE	E-mail:	bruno@farmecdistribuidora.co	Insc.Municipal	595445/001-07
		CEP:	41230020	E-mail3:	
Cidade	SALVADOR	Estado	BA	Representante Legal	
				TEL.:	(71) 8107-6522 Fax (71) 3163-4410

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.05.19.00006971-0 Marca: PROTHEMO SORO, controle de RH Embalagem: frasco com 10ml	Fr	36,00	15,5500	559,80	15
2	Cód. do Item: 65.05.19.00010515-5 Marca: PROTHEMO SORO anti-AB, monoclonal, para selecao do grupo "O" e deteccao de sub-grupos de "A" ou "B", com testes em lamina ou tubo. Embalagem: frasco com 10 ml, com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Fr	36,00	16,2500	585,00	15
3	Cód. do Item: 65.05.19.00010525-2 Marca: PROTHEMO SORO anti-A monoclonal, para determinacao dos grupos sanguineos ABO, para teste em lamina ou tubo. Embalagem: frasco com 10 ml, com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Fr	36,00	16,2500	585,00	15
4	Cód. do Item: 65.05.19.00010526-0 Marca: PROTHEMO SORO anti-B monoclonal, para determinacao dos grupos sanguineos ABO, para teste em lamina ou tubo. Embalagem: frasco com 10 ml, com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Fr	36,00	16,2500	585,00	15
5	Cód. do Item: 65.05.19.00010528-7 Marca: PROTHEMO SORO de Coombs (Anti-IgG), soro anti gama globulinas humanas, para teste de Coombs Direto e Indireto	Fr	36,00	22,7700	819,72	15



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº :	19.13062/2020	AFM nº :	19.122.00462/2020	Página	2
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL ESPECIALIZADO OCTAVIO MANGABEIRA	Licitação nº :	19.122-PE011/2020	Geração	19/05/2020		
Endereço	HEOM			Emissão	19/05/2020		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Data Public.		Processo nº :	01989992020002049210
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO	Data abertura		SRD nº :	19.601.0071.20.0000503-4
				Unid.Fiplan:	19601.0071	LID nº :	19.601.0071.20.0000601-1
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO					INT nº	.....-
Decreto	DOE 12/01/17					Dotação Orçamentária:	19601.0071.10.302.313.2641.9900.33903000.0130000000.1

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	BRUNO DA R. DIAS DISTRIBUIDORA - EPP	C.N.P.J./C.P.F.	21739923000130	Insc.Estadual	122.193.958 - PP
Endereço	RUA DA INDONESIA, 500 GALPAO 01 - B - GRANJA RURAIS PRESIDENTE	E-mail:	bruno@farmecdistribuidora.co	E-mail2:	
		CEP:	41230020	E-mail3:	
Cidade	SALVADOR	Estado	BA	Representante Legal	
				TEL:	(71) 8107-6522 Fax (71) 3163-4410

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	------------	----------------	-------------	-------------

Apresentacao: frasco com 10 ml, com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.

TOTAL GERAL: 3.134,52

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL, CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL ESPECIALIZADO OCTAVIO MANGABEIRA

LOCAL DE ENTREGA: 19.122.0070 - ALMOXARIFADO 2

PRACA CONSELHEIRO JOAO ALFREDO

Salvador

PAU MIUDO

3117-1760

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

\_\_\_\_\_(Ba), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



Documento assinado eletronicamente por **Maria Cristina Teixeira dos Reis Silva, Coordenador**, em 19/05/2020, às 08:10, 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 Chaloub Coelho Lima, Diretor Geral**, em 20/05/2020, às 10:21, 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](https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **00018674772** e o código CRC **1DD65C6B**.