



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.12013/2020	AFM nº: 19.078.00364/2020	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL COUTO MAIA	Licitação nº:	Geração 16/04/2020	
Endereço RUA RIO SÃO FRANCISCO, S/N	Dispensa Tradicional nº: 01/2020	Emissão 16/04/2020	
Cidade Salvador Estado BA	Data Public:	Processo nº: 019.9198.2020.0037790-37	
C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual 70745597	Data abertura	SRD nº: 19.601.0049.20.0000411-8	
	Unid.FiPLAN: 19601.0049	LID nº: 19.601.0049.20.0000373-9	
Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO		INT nº: 19.601.0049.20.0000312-5	
Decreto DOE 02/01/2007	Dotação Orçamentária: 19601.0049.10.305.313.5370.9900.33903000.0281000000.1		

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 DROGAFONTE LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 08778201000126	Insc.Estadual 1810010096822-1
Endereço RUA BARAO DE BONITO, 408 424/450 - VARZEA	E-mail: diego.sousa@drogafonte.com.br	Insc.Municipal 04000086.17
Cidade RECIFE Estado PE	CEP: 50740080	TEL: (71)99435927 Fax (71)9341-4875
Representante Legal :		

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00115502-4 Marca: HIPOLABOR-MG FENTANILA, citrato de, 78,5mcg/ml, solucao injetavel, ampola ou frasco-ampola com 10ml. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: ampola ou frasco-ampola.	Un	12.000,00	4,4500	53.400,00	8

TOTAL GERAL: 53.400,00

TOTAL POR EXTENSO: CINQUENTA E TRES MIL E QUATROCENTOS REAIS

UNIDADE: SÉCRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL COUTO MAIA

LOCAL DE ENTREGA: 19.078.0045 - ALMOXARIFADO CENTRAL FARMÁCIA ICOM

Salvador

CAJAZEIRAS II

RUA CORONEL AZEVEDO, S/N, SETOR IV, ÁGUAS CLARAS

7131037184

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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

, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_