

GO DO ESTADO DA BAHIA

# AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

<p>RIA DA SAUDE ESTADUAL DE SAUDE - CEPRED S/N,PREDIO DO CAS, PITUBA 000152 ILA-BOAS PINTO 1/2007</p>	<p>Tel. Fax CEP: 40.280-000 Estado BA</p>	<p>RM nº: 19.13606/2020 Licitação nº: 19.180-PE084/2019 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid.Fiplan: 19601.0085 Dotação Orçamentária: 19601.0085.10.305.313.5370.9900.33903000.0281000000.1</p>	<p>Página 1 AFM nº: 19.150.00437/2020 Geração 07/05/2020 Emissão 07/05/2020 Processo nº: 019.9201.2020.0034812-56 SRD nº: 19.601.0085.20.0000548-1 LID nº: 19.601.0085.20.0000477-4 INT nº: -.....- Dotação Orçamentária: 19601.0085.10.305.313.5370.9900.33903000.0281000000.1</p>
---	---	---	---

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

ED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

UNDE DO ARCO, 200 - SUBAE

Santana Estado BA

E-mail: [eletronico@fabmed.com.br](mailto:eletronico@fabmed.com.br)

CEP: 44094588

Representante Legal Cledson Nunes Ribeir

C.N.P.J./C.P.F. 05400006000170

Insc.Estadual 58699102

Insc.Municipal 17.332-0

TEL: (75) 4009-7171 Fax (75) 4009-7150

## CÃO DO FORNECIMENTO

Item: 65.02.19.000002611-5 Marca: TEUTO

UN, 20 mg (R), comprimido. A embalagem do produto devera conter a seguinte impressao: " venda proibida pelo comercio. " ar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante resolucão Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido ator oficial.

UM

Un

QUANTIDADE

244,00

PREÇO UNITARIO

0,1600

PREÇO TOTAL PRZENTREGA

39,04 15

TOTAL GERAL: 39,04

ENSO: TRINTA E NOVE REAIS E QUATRO CENTAVOS

ETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - CEPRED

EGA: 19.150.0001 -CENTRO DE PREVENÇÃO E REABILITAÇÃO DEFICIENCIAS

PITUBA

AV.ACM,S/N,PREDIO DO CAS, PITUBA

(71)31036217



Secretaria **SECRETARIA**  
 Emitente **FUNDO E**  
 Endereço **AV. ACM,**  
 Cidade **Salvador**  
 C.N.P.J. **05816630**  
 Titular **FÁBIO V.**  
 Decreto **DOE 02/0**

**A Nota Fiscal dev**

Fornecedor **FABMI**  
 Endereço **RUA CO**  
 Cidade **Feira de**

**ITEM ESPECIFICA**

1 **Cód. do I**  
**CITALOPR**  
**Apresenta**  
**conforme**  
**por tradi**

**TOTAL POR EXT**

**UNIDADE: SECR**  
**LOCAL DE ENTRI**  
**Salvador**



Documento assinado eletronicamente por **Maria Das Dores Braz Silva, Coordenador**, em 08/05/2020, às 11:04, 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 **Normelia Quinto Dos Santos, Diretor**, em 12/05/2020, 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](#).



Documento assinado eletronicamente por **CLEDSON NUNES RIBEIRO, Representante Legal da Empresa**, em 22/05/2020, às 13:52, 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 **00018344874** e o código CRC **B8B616D1**.