

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE  
 Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL COUTO MAIA  
 Endereço RUA RIO SÃO FRANCISCO, S/N  
 Cidade Salvador Estado BA  
 C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual 70745597

Tel. (71)3312-5950  
 Fax (71)3312-5950  
 CEP: 40.425-060

RM nº: 19.30346/2020 AFM nº: 19.078.00873/2020 Página 1  
 Licitação nº: Geração 05/10/2020  
 Dispensa Eletrônica nº: 19.078.2020.0094 Emissão 05/10/2020  
 Data Public. Processo nº: 019.9198.2020.0057578-12  
 Data abertura SRD nº: 19.601.0049.20.0000996-9  
 Unid.Fiplan: 19601.0049 LID nº: 19.601.0049.20.0000919-2  
 INT nº: \_\_\_\_-  
 Dotação Orçamentária: 19601.0049.10.305.313.5366.9900.33903000.0286000000.1

Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO  
 Decreto DOE 02/01/2007

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 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTDA C.N.P.J./C.P.F. 81706251000198 Insc.Estadual 10176046-40  
 Endereço RUA PROF LEONIDAS FERREIRA DA COSTA, 847 PAROLIM E-mail: comercial2@promefarma.com.br E-mail2:  
 CEP: 80220410 E-mail3: Insc.Municipal 1009223.204-6  
 Cidade CURITIBA Estado PR Representante Legal: TEL.: (41) 3052-7920 Fax (41) 3052-7922

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00103116-3 Marca: MEDQUIMICA AZITROMICINA, comprimido revestido ou capsula 500mg. A embalagem do produto devera conter a seguinte impressao: " venda proibida pelo comercio." Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolucao Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.	Un	7.000,00	1,7200	12.040,00	7

TOTAL GERAL: 12.040,00

TOTAL POR EXTENSO: DOZE MIL E QUARENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA 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), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

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