

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

RM nº: 19.01661/2021 AFM nº: 19.078.00019/2021 Página 1  
 Licitação nº: 19.180-PE167/2020 Geração 04/02/2021  
 Dispensa Tradicional nº: Emissão 04/02/2021  
 Data Public. Processo nº: 019.9198.2021.0009601-90  
 Data abertura SRD nº: 19.601.0049.21.0000024-0  
 Unid.Fiplan: 19601.0049 LID nº: 19.601.0049.21.0000019-1  
 INT nº: \_\_\_\_\_  
 Dotação Orçamentária: 19601.0049.10.302.313.2641 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 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A  
 Endereço RUA FERNAO DIAS-BR381, S/N PARTE 2KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL E-mail: editais@uniaquimica.com.br E-mail2:  
 Cidade POUSO ALEGRE Estado MG Representante LegaMacksuel Moreira Mei E-mail3:  
 CEP: 37556830 TEL: (11) 5586-2095 Fax (11) 5586-2404  
 C.N.P.J./CPF 60665981000975 Insc.Estadual 525775526.03-75  
 Insc.Municipal 3773

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00115667-5 Marca: UNIÃO QUÍMICA MIDAZOLAM, 5mg/mL, solução injetável, ampola com 10mL. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: ampola	Un	5.000,00	7,7300	38.650,00	15

TOTAL GERAL: 38.650,00

TOTAL POR EXTENSO: TRINTA E OITO MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA 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), / /

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



Documento assinado eletronicamente por Marcos Antônio de Castro Souza, Coordenador III, em 04/02/2021, às 15:45, 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 Marcus Vinicius Almeida Loureiro, Coordenador II, em 05/02/2021, às 09:23, 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 00026872609 e o código CRC EE319DD4.