



Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.24333/2021	AFM nº: 19.102.00883/2021	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES	Licitação nº: 19.180-PE195/2020	Geração 04/08/2021	
Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 04/08/2021	
Cidade Jequié	Data Public.	Processo nº: 019890620210098320-51	
C.N.P.J. 05816630000152	Data abertura	SRD nº: 19.601.0062.21.0001027-2	
	Unid.Fioplan: 19601.0062	LID nº: 19.601.0062.21.0000945-8	
		INT nº	
Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO	Dotação Orçamentária: 19601.0062.10.305.313.5366.9900.33903900.0686000000.1		
Decreto DOE 09.01.2021			

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 BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA	C.N.P./J.C.P.F. 49475833001765	Insc.Estadual 528774341.01-30
Endereço AREA RURAL, RODOVIA FERNAO DIAS, S/N BR 381 KM 860 B. - LIMEIRA	E-mail: pedido@biolabfarma.com.br	Insc.Municipal 1639/2020
Cidade Pouso Alegre	CEP: 37561899	TEL.: (11) 3573-6175 Fax 11 3573-6000
Estado MG	Representante Legal:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00101643-1 Marca: BIOLAB VASOPRESSINA, 20 UI, ampola 1,0 mL, solucao injetavel. 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	300,00	21,4030	6.420,90	15

TOTAL GERAL: 6.420,90

TOTAL POR EXTENSO: SEIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE REAIS E NOVENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES
 LOCAL DE ENTREGA: 19.102.0001 - ALMOXARIFADO CENTRO
 Jequié

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

(Ba), ____/____/____, ____/____/____

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 **Ana Paula de Assis Camargo Lacerda, Diretor Geral em Exercício**, em 05/08/2021, às 11:03, 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 **Mara Soares Rangel, Farmacêutico**, em 05/08/2021, às 16:03, 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 **Jorge Costa Santos, Representante Legal da Empresa**, em 09/08/2021, às 12:45, 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](#).



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, informando o código verificador **00033859866** e o código CRC **24BA14D1**.