



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº:	19.24632/2021	AFM nº:	19.102.00936/2021	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES S/EL	Licitação nº:	19.180-PE003/2021	Gerção	09/08/2021		
Endereço	RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	09/08/2021		
Cidade	Jequié	Data Public.		Processo nº:	019.8906.2021.0099388-01		
CNPJ	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0062.21.0001054-1		
		Unid. Fiscal	19601.0062	LID nº:	19.601.0062.21.0000986-5		
		INT nº					
Titular	FÁBIO VILA BOAS PINTO	Datação Orçamentária: 19601.0062.10.302.313.2641.9900.33903000.01.300000001.1					
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	FARMACE INDUSTRIA QUIMICO FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	CNPJ/CPF	06628333000146	Insc Estadual	202106205079
Endereço	AV DOUTOR ANTONIO LIRIO CALLOU, S/N KM 02 - SÍTIO BARREIRAS	E-mail	rep.fran.ci.soumao@gmail.com	Insc Municipal	26423/2020
		CEP	63180000		
Cidade	Barbalha	Estado	CE	Representante Legal	
				TEL:	(71) 3248-0244
				Fax	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA	
1	Cód. do Item: 65.02.19.00069627-7 Marca: FARMACE CLORETO, de sodio, 0,9%, 500mL, sistema fechado de transferencia frasco/bolsa. A embalagem deve conter venda proibida pelo comercio. Apresentar registro do produto na Anvisa e certificado de boas praticas, fabricacao e controle - CBPFC do fabricante conforme resolucao ANVISA nº460/99. Em caso do fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.	6.000,00	2,1000	12.600,00	15

TOTAL POR EXTENSO: DOZE MILE SEISCENTOS REAIS

TOTAL GERAL: 12.600,00

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

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

_____(Ba), ____/____/____

1º Vice Fornecedor - 2º e 3º Vice Divisão de Suprimento - 4º 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 **Ana Paula de Assis Camargo Lacerda, Diretor Geral em Exercício**, em 10/08/2021, às 16:28, 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 11/08/2021, 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](#).



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 **00034057397** e o código CRC **2F5743E2**.