



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº:	19.24644/2021	AFM nº:	19.102.00950/2021	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES SeI.	Licitação nº:	19.180-PE.214/2020	Gerção	10/08/2021		
Endereço	RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	10/08/2021		
Cidade	Jequié	Data Public.		Processo nº:	0198.0062.02.1009927516		
CNPJ	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0062.21.0001067-1		
		Unid. Fiscal:	19601.0062	LID nº:	19.601.0062.21.0000999-7		
		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	MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO-HOSPITALARES S/A	CNPJ/CPF	07752236000123	Insc Estadual	156/0020579
Endereço	RUA NORBERTO OTTO WILD, Nº 420, IMIGRANTE, 420	IMIGRANTE - IMI@RAB	Ticitaca@mediv@mediv@mediv.com.br	Insc Municipal	30138002
Cidade	VERA CRUZ	Estado RS	Representante Legal:	CEP:	96880000
			TEL: (51) 3718-7600	Fax	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00099751-0 Marca: BRAINFARMA AZITROMICINA, 40mg/mL, po para suspensao oral, frasco com 15 mL. A embalagem deve conter 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	100,00	5,3500	535,00	15

TOTAL GERAL: 535,00

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E TRINTA E CINCO REAIS

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 Visi Fornecedor - 2º e 3º Visi Divisão de Suprimento - 4º Controlador 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 16:27, 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 **00034098298** e o código CRC **AD143A8F**.