



Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº:	19.24659/2021	AFM nº:	19.102.00959/2021	Página	1
Emiteente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES S/EL	Licitação nº:	19.180-PE118/2020	Gerção	10/08/2021		
Endereço	RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Tradicional nº:		Emissã	10/08/2021		
Cidade	Jequié	Data Public.		Processo nº:	0198.0062.02.100995.4599		
CNPJ	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0062.21.0001082-5		
		Unid Fiscal:	19601.0062	LID nº:	19.601.0062.21.00010111-1		
		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.scarmao@gmail.com	Insc Municipal	26423/2020
Cidade	Barbalha	CEP	63180000	TEL:	(71) 3248-0244
		Estado CE		Fax	
		Representante Legal:			

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00002856-8 Marca: FARMACE GLICOSE, solucao injetavel 50% 10mL, a embalagem devera conter a impressao "venda proibida pelo comercio". Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPCF do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.	Un	1.000,00	0,2700	270,00	15

TOTAL GERAL: 270,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E SETENTA REAIS

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

RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO

CENTRO

ALMOXARIFADO

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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

1º Visi Fornecedor - 2º e 3º Visi 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.

[Insira a imagem da AFM aqui]



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 **00034100461** e o código CRC **9A594194**.