



## AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE	RM nº:	19.24660/2021	AFM nº:	19.102.00960/2021	Página	1
Emite	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES S/A	Licitação nº:	19.180-PE145/2020	Gerção	10/08/2021		
Endereço	RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	10/08/2021		
Cidade	Jequié	Data Public.		Processo nº:	0198.0062.02.100995.4912		
CNPJ	05816630000152	Data abertura		SRD nº:	19.601.0062.21.0001083-3		
		Unid. Fiscal	19601.0062	LID nº:	19.601.0062.21.0001012-1		
				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	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	CNPJ/CPF	60665981000975	Insc Estadual	525775526.03-75
Endereço	RUA FERNAO DIAS-BR.381, S/N PARTE 2KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL	E-mail	editais@uniaoquimica.com.br	Insc Municipal	3773
Cidade	POUSO ALEGRE	CEP	37556830	TEL:	(11) 5586-2095
		Estado	MG	Fax	(11) 5586-2404
		Representante	Legal	Macisuel Moreira Mel	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00002864-9 Marca: U.QUIMICA HALOPERIDOL, solucao injetavel 5mg/mL, ampola 1mL, a embalagem devera conter a impressao "venda proibida pelo comercio". Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC 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	500,00	1,1700	585,00	15

TOTAL GERAL: 585,00

TOTAL POR EXTENSO: QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS

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), \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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.

[ 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](https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **00034100833** e o código CRC **567DD391**.