



Secretaria SECRETARIA DA SAUDE  
 Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES  
 Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO  
 Cidade Jequié  
 C.N.P.J. 05816630000152

RM nº: 19.27724/2021  
 Licitação nº: 19.180-PE211/2021  
 Dispensa Tradicional nº:  
 Data Public. Processo nº: 019890620210113174-10  
 Data abertura SRD nº: 19.601.0062.21.0001258-5  
 Unid.Fiplan: 19601.0062  
 Insc. Estadual ISENTO

Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO  
 Decreto DOE 09.01.2021

AFM nº: 19.102.01096/2021  
 Geração 01/09/2021  
 Emissão 01/09/2021  
 LID nº: 19.601.0062.21.0001174-6  
 INT nº

Dotação Orçamentária: 19601.0062.10.305.313.5366.9900.33903000.0686000000.1

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 ELFA MEDICAMENTOS S.A  
 Endereço NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, GALPAO 02, 02 COND SYS  
 Cidade Brasília  
 Estado DF  
 CEP: 72427010  
 Representante Legal Felipe de Araujo Gom  
 C.N.P.J./C.P.F. 09053134000145  
 Insc. Estadual 07492510/001-73  
 Insc. Municipal  
 E-mail: ~~ELFAlicita@elfa.com.br~~  
 E-mail 2:  
 E-mail 3:  
 TEL.: (83) 2106-2500 Fax (71) 2203-5205

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00102812-0 Marca: SANOFI ENOXAPARINA, solucao injetavel 40mg, seringa preenchida (R, conforme NR 32. 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 resolucao Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.	Un	4.100,00	21,5000	88.150,00	15

TOTAL GERAL: 88.150,00

TOTAL POR EXTENSO: OITENTA E OITO MIL E CENTO E CINQUENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES

LOCAL DE ENTREGA: 19.102.0003 - ALMOXARIFADO CENTRAL - SESAB

Lauro de Freitas

RUA GERINO SOUZA FILHO Nº 1815

7132889532

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_



Documento assinado eletronicamente por **Ana Paula de Assis Camargo Lacerda, Diretor Geral em Exercício**, em 01/09/2021, às 17:26, 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 03/09/2021, às 11:19, 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 **Felipe de Araujo Gomes, Representante Legal da Empresa**, em 13/09/2021, às 11:10, 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 **00035184484** e o código CRC **B27039CA**.