



Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.27709/2021	AFM nº: 19.102.01148/2021	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES	Licitação nº: 19.004-PE115/2021	Geração 01/09/2021	
Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/09/2021	
Cidade Jequié	Data Public.	Processo nº: 019890620210112979-82	
C.N.P.J. 05816630000152	Data abertura	SRD nº: 19.601.0062.21.0001239-9	
	Unid.Fiplan: 19601.0062	LID nº: 19.601.0062.21.0001211-4	
		NT nº	
Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO	Dotação Orçamentária: 19601.0062.10.305.313.5366.9900.33903000.0686000000.1		
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 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	C.N.P./J/C.P.F. 49324221001500	Insc.Estadual 06.557568-7
Endereço RODOVIA CE 040, S/N KM 10 GALPAO 01 - JACUNDA	E-mail: licitacao.br@fresenius-kabi.com.br	Insc.Municipal 52312020/11-483
Cidade AQUIRAZ	CEP: 61700996	E-mail3:
	Estado CE	Representante Legal:
		TEL.: (71) 3033-0523 Fax

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 89.40.19.00118866-6 Marca: FRESENIUS BOLSA, para nutricao parenteral, industrializada, sistema fechado, tricompartimentada para via central, contendo: aminoacidos totais no minimo de 49g a 75g; nitrogenio minimo de 7,8g a 12g; glicose minimo de 150g a 225g, emulsao lipidica a partir de oleo de soja, e/ou oleo de soja + Oliva, e/ou TCM + TCL, e/ou óleo de peixe, minimo de 56g a 80; calorias Totais minimo de 1400kcal a 1900kcal; osmolaridade minimo de 1060 a 1500. Devera conter no minimo os eletrólitos sodio, potassio, magnesio, calcio e fosfato; prazo de validade de no minimo 01(um) ano no ato da entrega.	ml	184.770,00	0,1000	18.477,00	15

Embalagem primaria acondicionada de acordo com as normas de embalagem que garanta a integridade do produto ate o momento de sua utilizacao, permitindo abertura e transferencia com tecnica asseptica. O rotulo da embalagem primaria e/ou o próprio produto deve conter informações de identificação e características do produto, tais como: nome do fabricante, lote, data de fabricação, data de validade do produto, registro ANVISA/MS. A embalagem secundaria deve ser conforme a praxe do fabricante, de forma a garantir a integridade do produto durante o armazenamento ate o momento do uso. O produto deve obedecer a qualquer legislacao que seja inerente ao mesmo.



RM nº: 19.27709/2021 AFM nº: 19.102.01148/2021
 Licitação nº: 19.004-PE115/2021 Geração 01/09/2021
 Dispensa Tradicional nº: Emissão 01/09/2021
 Data Public. Processo nº: 01.9890620210112979-82
 Data abertura SRD nº: 19.601.0062.21.0001239-9
 Unid. Fiplan: 19601.0062 LID nº: 19.601.0062.21.0001211-4
 INT nº: _____
 Dotação Orçamentária: 19601.0062.10.305.313.5366.9900.33903000.06860000000.1

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE
 Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES\$el. (73)3528-7100
 Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO Fax (73)3528-7100
 Cidade Jequié Estado BA CEP: 45.203-110
 C.N.P.J. 05816630000152 Insc. Estadual ISENTO

Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO
 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 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA C.N.P./C.P.F. 49324221001500 Insc. Estadual 06.557568-7
 Endereço RODOVIA CE 040, S/N KM 10 GALPAO 01 - JACUNDA E-mail: licitacao.br@fresenius-kabi.com.br Insc. Municipal 52312020/11-483
 CEP: 61700996 E-mail3:
 Cidade AQUIRAZ Estado CE Representante Legal: TEL.: (71) 3033-0523 Fax

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL: 18.477,00					

TOTAL POR EXTENSO: DEZOITO MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SETE 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 (73)528-7131
 Jequié

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

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



[Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014.](#)



Documento assinado eletronicamente por **Ana Paula de Assis Camargo Lacerda, Diretor Geral em Exercício**, em 03/09/2021, às 14:29, 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 **00035217511** e o código CRC **775A65B7**.