



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: 19.27705/2021  
 Licitação nº: 19.180-PE179/2020  
 Dispensa Tradicional nº:  
 Data Public. Processo nº: 01989062021011320216  
 Data abertura SRD nº: 19.601.0062.21.0001238-0  
 Unid.Fiplan: 19601.0062  
 NT nº

Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO  
 Decreto DOE 09.01.2021

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 SALVADOR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

C.N.P.J./C.P.F. 21632425000193 Insc.Estadual 121811565

Endereço RUA DA BOLIVIA, 223 QUADRA P GALPAO 1 - GRANJAS RURAIS P VARSAIS  
 CEP: 41230195

E-mail: licitacao.salvadormed@outlook.com Insc.Municipal 515638/001-53

Cidade Salvador Estado BA Representante Legal IVAN CALIXTO DE ALME

TEL.: (71) 3292-0196 Fax

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
------	-------------------------------	----	------------	----------------	-------------	------------

1	Cód. do Item: 65.02.19.00002805-3 Marca: UNIÃO QUÍMICA ETILEFRINA, cloridrato, solucao injetavel 10mg/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	800,00	1,1340	907,20	15
---	---	----	--------	--------	--------	----

TOTAL POR EXTENSO: NOVECIENTOS E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

TOTAL GERAL: 907,20

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

LOCAL DE ENTREGA: 19.102.0001 - ALMOXARIFADO

RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO

Jequié CENTRO

(73)528-7131

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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



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 **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](https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **00035217609** e o código CRC **1E31C382**.

---