



Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.27864/2021	AFM nº: 19.102.01139/2021	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES	Licitação nº: 19.180-PE077/2020	Geração 01/09/2021	
Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 01/09/2021	
Cidade Jequié	Data Public.	Processo nº: 019890620210113539-98	
C.N.P.J. 05816630000152	Data abertura	SRD nº: 19.601.0062.21.0001285-2	
	Unid.Fiplan:	LID nº: 19.601.0062.21.0001202-5	
		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 UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	C.N.P.J./C.P.F. 60665981000975	Insc.Estadual 525775526.03-75
Endereço RUA FERNAO DIAS-BR381, S/N PARTE 2KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIA	E-mail: editais@uniaiquimica.com.br	Insc.Municipal 3773
Cidade POUSO ALEGRE	CEP: 37556830	
	Estado MG	
	Representante Legal Macksuel Moreira Mei	TEL: (11) 5586-2095 Fax (11) 5586-2404

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00114869-9 Marca: U; QUIMICA TEICOPLANINA, 400mg, po liofilizado, injetavel, frasco-ampola. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao - CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: Frasco-ampola	Fr	200,00	35,7930	7.158,60	15

TOTAL GERAL: 7.158,60

TOTAL POR EXTENSO: SETE MIL, CENTO E CINQUENTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 19.102.0001 - ALMOXARIFADO

Jequié CENTRO

RUA SAO CRISTOVAO, SIN, 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, informando o código verificador **00035217637** e o código CRC **DF9DA529**.
