



Secretaria SECRETARIA DA SAUDE	RM nº: 19.27873/2021	AFM nº: 19.102.01141/2021	Página 1
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES	Licitação nº: 19.180-PE068/2021	Geração 01/09/2021	
Endereço RUA SAO CRISTOVAO, S/N, CENTRO	Dispensa Tradicional nº: 01/09/2021	Emissão 01/09/2021	
Cidade Jequié	Data Public. 01/09/2021	Processo nº: 019890620210113355-82	
C.N.P.J. 05816630000152	Data abertura 19.601.0062.21.0001287-9	SRD nº: 19.601.0062.21.0001287-9	
	Unid.Fiplan: 19601.0062	LID nº: 19.601.0062.21.0001204-1	
		INT 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 HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S A	C.N.P.J./C.P.F. 26921908000121	Insc.Estadual 0304464-57
Endereço RUA 03, 975 QUADRA O LT 02-05/07-11 - SETOR MORAIS	E-mail: wesleyferreira@hospfar.com.br	Insc.Municipal 081.300/1
Cidade Goiânia	CEP: 74620385	
	Estado GO	
	Representante LegaWesley Ferreira Lim	TEL.: (62) 3269-3500 Fax

**ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO**

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00002880-0 Marca: GERAIS INSULINA humana regular, solucao injetavel 100 UI/mL ( R ) fr. com 10mL, 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	100,00	19,0000	1.900,00

TOTAL GERAL: 1.900,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E NOVECENTOS REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 19.102.0001 - ALMOXARIFADO

Jequié CENTRO

RUA SAO CRISTOVAO, S/N, 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 **00035217690** e o código CRC **584CAF37**.

---