



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

Titular FÁBIO VILA-BOAS PINTO
 Decreto DOE 09.01.2021

Licitação nº: 19.180-PE173/2020
 Dispensa Tradicional nº:
 Data Public. Processo nº: 019890620210113331-13
 Data abertura SRD nº: 19.601.0062.21.0001290-9
 Unid.Fiplan: 19601.0062 LID nº: 19.601.0062.21.0001207-6
 NT 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 CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA C.N.P.J./C.P.F. 02814497000700 Insc. Estadual 525013249.01-21
 Endereço RODOVIA AMG 1920, S/N GALPAO 03 - E-mail: felipe.souza@grupocimed.com.br Insc. Municipal 301000000002
 CEP: 37550000 E-mail3:
 Cidade São Sebastião da Bela Vis Estado MG Representante Legal: TEL.: (11) 3544-7281 Fax (11) 3544-7216

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00017978-7 Marca: CIMED HIDROCLOROTIAZIDA, 25 mg, comprimido. A embalagem deve conter venda proibida pelo comercio. Apresentar registro do produto na Anvisa e certificado de boas praticas, fabricacao e controle- CBPFC do fabricante conforme resolucao ANVISA nº460/99.Em caso do fabricante fora do mercosul,apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.	Un	500,00	0,0280	14,00	15

TOTAL POR EXTENSO: QUATORZE REAIS TOTAL GERAL: 14,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL REGIONAL PRADO VALADARES
 LOCAL DE ENTREGA: 19.102.0001 - ALMOXARIFADO CENTRO RUA SAO CRISTOVAO, SIN, CENTRO (73)528-7131
 Jequié COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

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



Documento assinado eletronicamente por **Mara Soares Rangel, Farmacêutico**, em 03/09/2021, às 11:20, 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 **00035217838** e o código CRC **8A6302F7**.
