

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE			RM nº:	19.30282/2019	AFM nº:	19.134.00667/2019	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - MATERNIDADE ALBERT SABIN - CAJAZEIRAS (71)3117-3800			Licitação nº:	19.180-PE136/2019	Geração	30/10/2019		
Endereço	ESTRADA DO COQUEIRO GRANDE S/N, FAZENDA GRANDE II			Dispensa Tradicional nº:		Emissão	30/10/2019		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Fax	(71)3117-3807	Data Public.	Processo nº: 019.8723.2019.0117968-11		
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO	CEP:	41.343-855	Data abertura	SRD nº: 19.601.0076.19.0000780-2		
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO			Unid.Fiçan.	19601.0076	LID nº:	19.601.0076.19.0000682-8		
Decreto	DOE 02/01/2007					INT nº	-----		
				Dotação Orçamentária: 19601.0076.10.302.200.2641.9900.33903000.0130000000.1					

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 Endereço Cidade	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE Feira de Santana	E-mail: CEP: Representante Legal	eletronic@fabmed.com.br 44094588 LISIANE NUNES	C.N.P.J./C.P.F. Insc. Estadual Insc. Municipal	05400006000170 \$8699102 17.332-0	E-mail3: TEL.: (75) 4009-7171 Fax (75) 4009-7150
----------------------------------	--	--	--	--	---	--

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00003168-2 Marca: HYPOFARMA VITAMINA Complexo B, solucao injetavel 2 ml. Embalagem: deveser conter a seguinte 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	1.000,00	0,6780	678,00	15

TOTAL GERAL:	678,00
--------------	--------

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - MATERNIDADE ALBERT SABIN - CAJAZEIRAS		
LOCAL DE ENTREGA: 19.134.0001 - MAS ALMOXARIFADO DE FARMACIA		ESTRADA DO COQUEIRO GRANDE S/N, FAZENDA GRANDE II
Salvador	CAJAZEIRAS	(71) 3117- 3808

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

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

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira



Documento assinado eletronicamente por **Maria Da Conceição Santos de Jesus**,
Diretor(a) Geral, em 30/10/2019, às 09:18, 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://selbahia.ba.gov.br/sel/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador 00012353197 e o código CRC 89A54644.

Revised: November 20, 2019 01:17:08.11

DOI: 10.1002/2001.01013102



EMP		NOTA DE EMPENHO		19601.0076.19.0000813-4	
Nº Pedido (PED): 19601.0076.19.0000839-9			Data de Emissão: 30/10/2019		
Nº Pedido (PAD): *** **					
Data de criação do doctº: 30/10/2019			Nº Instrumento: 19601.0076.19.0000685-0		
Unidade Orçamentária: 19601 - Fundo Estadual de Saúde			Unidade Gestora: 0076 - Maternidade de Cajazeiras		
Projeto/Atividade: 2641 - Funcionamento de Unidade Ambulatorial e Hospitalar sob Administração Direta			Recurso: Normal		Tipo de Empenho: Estimativo
Modalidade de Licitação: Pregão Eletrônico			Nº Referência Licitação: 1960100761900006828		Motivo Dispensa/Inexigibilidade licitação *** **
Subfonte - Convênio Federal:		Nº IC - Convênio Federal: *****		Restos a Pagar Não	
Transferido - Restos a Pagar Não					
Nº Processo/Exercício Processo: 804/2019			Nº Processo - SEI: **** **		

DADOS DO CREDOR	
Código: 2013.10577-5	
Nome: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	
Endereço: RUA CONDE DO ARCO, 200	
Bairro: *** **	Município: *** **
CEP: 44.094-588	UF: *** **
CPF/ CNPJ/ IG: 05.400.006/0001-70	Insc. Estadual: 58699102
RG: *** **	

DEMONSTRATIVO DA RESERVA DE EMPENHO	
Dotação Orçamentária: 19601.0076.10.302.200.2641.9900.33903000.0130000000.1	
Valor Total do Empenho (R\$):	Valor por Extenso:
*** 678,00	SEISCENTOS E SETENTA E OITO REAIS *** **
Histórico: Empenho do PED Nº 19601.0076.19.0000839-9 PROC. 804/2019 REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE PENSO CONFORME LIC.19.180-PE136/2019, AFM 00667/2019 PROC SEI 019.8723.2019.0117968-11 ITEM: 1.000 UND VITAMINA COMPLEXO B = R\$ 678,00 VALOR TOTAL = R\$ 678,00	
Data de Autorização da Despesa: 30/10/2019	Ordenador de Despesa: Maria Da Conceicao Santos De Jesus
<div>Maria Da Conceicao Santos De Jesus Ordenador de Despesa</div>	
Observações: Situação do EMP: Empenho (EMP) normal	



Documento assinado eletronicamente por **Maria Da Conceição Santos de Jesus**,
Diretor(a) Geral, em 30/10/2019, às 14:19, 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](#).



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 **00012374304** e o código CRC **6A4BA7D7**.

Referência: Processo nº 019.8723.2019.0117968-11

SEI nº 00012374304