

## GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

## **AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM**

			RM nº:	19.29098/2019	AFM nº: 19.1	AFM nº: 19.118.01035/2019	Página	1
Secretaria SECRETARIA DA SAUDE			Licitação nº :	ioitação nº: 19.180-PE150/2018	Geração 16/10/2019	10/2019		
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SA	Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DE CAMACARI	Tel.	Dispensa Tradicional n°:	onal n°:	Emissão 16/10/2019	10/2019		
Endereço AV. JORGE AMADO, S/N		Fax	Data Public.		Processo nº: P	Processo nº: PE150/2018		
Cidade Camaçari	Estado BA	CEP: 42 800-250	Data abertura		SRD nº: 19.6	SRD nº: 19.601.0069.19.0001070-1		
C.N.P.J. 05816630000152	Insc.Estadual ISENTO		Unid.Fiplan:	19601.0069	LID nº: 19.6	LID n°: 19.601.0069.19.0001028-6	9-	
Titular FÁBIO VII. A - BOAS PINTO					NT n° 19.6	19.601.0069.19.0001074-8	8-	
			Dotação Orçame	Dotação Orçam entária: 19601.0069.10.302.200.2641.9900.33903000.0130000000.1	00.33903000.01300	000000.1		
Decreto 04/09/2007								

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Formecodor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	HOSPITALAR LTDA		ō	CN.P.J.C.P.F. 0540006000170	Insc.Estadual 58699102
Endereço RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE	- SUBAE	E-mail: eletronico@fabmed.com.br	E-mail2:		Insc.Municipal 17.332-0
		сер: 44094588	E-mail3:		
Odade Feira de Santana	Estado B.A Rep	Representante Legal LISIANE NUNES		TEL.: (75) 4009-7171 Fax (75) 4009-7150	Fax (75) 4009-7150
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ϋ́Ο	Mn	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.19.	Cód. do Item: 65.02.19.00114968-7 Marca: FARMACE	Un	2.000,00	0,8800	1.760,00 15
ESCOPOLAMINA, butilbrom A embalagem deve aprese ANVISA e certificado de fabricante fora do MERC Ampola	ESCOPOLAMINA, butilbrometo 20mg/mL, solucao injetavel, ampola com 1mL. A embalagem deve apresentar bula, registro do produto na 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: Ampola	ampola com 1mL. slo comercio. O forneced SPF, em conformidade com sais de origem traduzido	or deve apres as resolucoe por tradutor	entar bula, registr s da ANVISA em vige oficial. Unidade d	o do produto na ncia. Em caso do e fornecimento:

1.760,00					FORNECEDOR	
TOTAL GERAL:			AV. JORGE AMADO, S/N	(71) 3621-2168	FOI	
		JE CAMACARI	AV. JORG		DIRIGENTE	
	TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS	UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL DE CAMACARI	LOCAL DE ENTREGA: 19.118.0001 - 1901497 FARMÁCIA (CENTRAL, SATELITE)	JARDIM LIMOEIRO	COORDENADOR	
	TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E :	UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE-	LOCAL DE ENTREGA: 19.118.0001	Camaçari		(Ba),/