GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

TO STORY OF THE PARTY OF THE PA								
				RM nº:	19.18256/2019	AFM nº: 19.068.00311/2019	Página	_
Secretar	Secretaria SECRETARIA DA SAUDE			Licitação nº :	Jicitação nº: 19.180-PE012/2019	Geração 08/07/2019		
Emitente	Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - MATERNIDADE TSYLLA BALBIN	TERNIDADE TSYLLA BALBINO	Tel.	Dispensa Tradicional nº:	onal n°:	Emissão 08/07/2019		
Endereç	Endereço RUA QUINTAS DOS LÁZAROS, S/NR BAIXA DE QUINTAS	BAIXA DE QUINTAS	Fax	Data Public.		Processo nº: 0		
Cidade	Salvador	Estado BA	CEP: 40 300-315	Data abertura		SRD nº: 19.601.0043.19.0000365-2	5-2	
C.N.P.J.	C.N.P.J. 05816630000152	Insc.Estadual ISENTO		Unid.Fiplan:	19601.0043	LID nº: 19.601.0043.19.0000319-4	9-4	
Titular	FÁBIO VILA-BOAS PINTO			Dotacão Orcamer	INT n° Potacão Orcamentária: 19601.0043.10.302.200.2641.9900.33903000.0130000000.1	INT n° 300.33903000.0130000000.1		
Decreto	Decreto DOE 02/01/2007							

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

Fornecedor FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE Cidade Feira de Santana Fornecedor Estado BA	E-mail eletronico@fabmed.com.br CEP: 44094588 Representante Legal LISIANE NUNES	C.N.P.J./C.P.F. 0540000 Insc.Estadual 58699102 Insc.Municipal 17.332-0	C.N.P.J.C.P.F. 05400006000170 Insc.Estadual 58699102 Insc.Municipal 17.332-0 TEL.: (75) 4009-7	006000170 2) TEL.: (75) 4009-7171 Fax (75) 4009-7150
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	MN	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.19.00115045-6 Marca: TEUTO	Un	1.000,00	0,2600	260,00 15
CEFALEXINA, 500mg, capsula ou comprimido. 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:	pelo comercio. O fornece - CBPF em conformidade o pais de origem traduzio	edor deve apres com as resoluco do por tradutor	entar bula, regi: es da ANVISA em oficial. Unidada	stro do produto na //igencia. Em caso do e de fornecimento:

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E SESSENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - MATERNIDADE TSYLLA BALBINO

LOCAL DE ENTREGA: 19.068.0004 - FARMÁCIA

COORDENADOR

BAIXA DE QUINTAS

DIRIGENTE

RUA QUINTAS DOS LÁZAROS, S/NR.

3244-4093

FORNECEDOR

260,00

TOTAL GERAL:

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

Salvador