

DIÁRIO OFICIAL



*Prefeitura Municipal
de
São Desidério*



ÍNDICE DO DIÁRIO

OUTROS

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL – AFM



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

 GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA		AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM	
Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO Endereço: RUA CUSTÓDIO GUIMARÃES DE SOUZA, N462 FRENT A HOSP Cidade: São Desidério C.N.P.J.: 11206254000187		RM nº: 43.13626/2024 Licitação nº: 19.180-PE032/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public: 12/04/2024 Data abertura: 12/04/2024 Unid Fiscal: SDO nº: 12/04/2024 LID nº: 12/04/2024 INT nº: 12/04/2024	
Tributar: ADRIANNO JOSE DE OLIVEIRA ALMEIDA DO NAS Decreto:		Página 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: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA Endereço: RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE Cidade: Feira de Santana Estado: BA		C.N.P.J./C.P.F.: 05400006000170 Insc. Estadual: 058.699.102 NO Insc. Municipal: 17.332-0 E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail2: licitacao@fabmed.com.br E-mail3: CEP: 44094-588 Representante: LegaCledson Nunes Ribeiro TEL: (75) 4009-7171	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000182-1 Marca: SUN PHARMA GLICLAZIDA 30 mg, comprimido de liberação prolongada, (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - Cbpf em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.		Un Em. 500 24.990,00 0.1400 3.498,60 30 QUANTIDADE PREÇO UNITÁRIO PREÇO TOTAL PRZ. ENTREGA	
TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL, QUATROCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E SESSENTA CENTAVOS TOTAL GERAL: 3.498,60			
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO LOCAL DE ENTREGA: 43.352.0001 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO(FARM BÁSICA) RUA CUSTÓDIO GUIMARÃES DE SOUZA, N462 FRENT A HOSP São Desidério			
COORDENADOR (Ba), 12/04/24 Danilo Alves de Código: 12/04/24 Assinatura: 12/04/24		DIRIGENTE Adriano José de O. A. do Nascimento Secretário Municipal de Saúde POT. Nº 1072024, 14/04/2024	
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.			



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB		RM nº: 43.13627/2024	AFM nº: 43.352.00076/2024	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO		Licitação nº: 19.180-PE037/2023	Gerção 12/04/2024	
Endereço RUA CUSTÓDIO GUIMARÃES DE SOUZA, N462 FRENT A HOSP		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 12/04/2024	
Estado BA		Data Public:	Processo nº:	
Cidade São Desidério		Data abertura	SRD nº:	
CNP.J. 11206254000187		Unid.Filant:	LID nº:	
Insc.Estadual ISENTO		Unid.Filant:	INT nº:	
Titular ADRIANNO JOSE DE OLIVEIRA ALMEIDA DO NAS				
Decreto				

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	MS HOSPITALAR LTDA	CNP.J./C.P.F.	36191620000100	Insc.Estadual	165.057.531 PP
Endereço	RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI	E-mail:	sac@mshosp.com.br	E-mail2:	Insc.Municipal A / 2023 / 11885
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594	E-mail3:	
Estado	BA	Representante Legal:		TEL:	(75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO					FL.	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000125-2	Marca: RANBAXY	Un	500	22.500,00	0,2500	5.625,00	30			
GLICAZIDA 60mg, comprimido de liberacao controlada. 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: comprimido											
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.											

TOTAL GERAL: 5.625,00

TOTAL POR EXTENSO: CINCO MIL E SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - APB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO
LOCAL DE ENTREGA: 43.352.0001 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO(FARM BASICA)
São Desidério

COORDENADOR
Felisberto

DIRIGENTE

FORNECEDOR

S. Desidério (Ba), 12/04/24
Coordenador de AFM
Coordenador de AFM
Secretaria Municipal de Saúde
RUA CUSTÓDIO GUIMARÃES DE SOUZA, N462 FRENT A HOSP
(77)98109-9434

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.

