

Prefeitura Municipal de Uauá

Outros

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB

Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

Endereço RUA EDSON BORGES RODRIGUES SN

Cidade Uauá

CNP.J. 13698758000197

Titular GLEDEON RODRIGUES TRINDADE

Decreto

RM nº: 43.21466/2023 AFM nº: 43.395.00025/2023 Página 1
Licitação nº: 19.180-PE032/2023
Dispensa Tradicional nº:
Data Public. Emissão 10/08/2023
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Tel.

CEP: 48.950-000

Estado BA

Insc. Estadual ISENTO

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

Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

CNP.J./C.P.F. 36191620000100

Insc. Estadual 165.057.531 PP

E-mail: sac@mshosp.com.br

E-mail2:

E-mail3:

CEP: 44094594

Representante Legal:

TEL.: (75) 4009-7198

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Qt.	Emb.	UM	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000177-5	Marca: SANTISA	Un 1000	20.000,00	0,0670	1.340,00
DIAZEPAM 10mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). 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: 1.340,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E TREZENTOS E QUARENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ

LOCAL DE ENTREGA: 43.395.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO DE UAUÁ

Uauá

COORDENADOR

DIRIGENTE

RUA EDSON BORGES RODRIGUES SN

74 36731781

FORNECEDOR

(Ba), ____/____/____

1* Via Fornecedor - 2* e 3* Via Divisão de Suprimento - 4* Contábil/Financeira

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

Prefeitura Municipal de Uauá

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.21469/2023	AFM nº: 43.395.00022/2023	Página 1
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ	Licitação nº: 19.180-PE255/2022	Gerção 10/08/2023	
Endereço RUA EDSON BORGES RODRIGUES SN	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 10/08/2023	
Cidade Uauá	Data Public.:	Processo nº:	
C.N.P.J. 13698758000197	Data abertura	SRD nº:	
	Unid.Filial:	LID nº:	
		INT nº:	
Estado BA			
Tel. CEP: 48.950-000			
Insc.Estadual ISENTO			
Titular GLEDEON RODRIGUES TRINDADE			
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 CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	CNPJ/CPF: 44734671000151	Insc.Estadual 374007758117
Endereço RODOVIA ITAPIRA LINDOIA, S/N KM 14 - FAZ ESTANCIA CRISTALIA	E-mail: licitacao@crystalia.com.br	Insc.Municipal 0256-2
Cidade Itapira	CEP: 13972012	
Estado SP	Representante Legal:	
		TEL: (71) 3272-0245

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

ITEM	Cód.	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000179-1 Marca: CRISTÁLIA BIPERIDENO, cloridrato 2mg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). 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	Un 200	6.000,00	0,2100	1.260,00	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						

TOTAL GERAL: 1.260,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E DUZENTOS E SESSENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ
 LOCAL DE ENTREGA: 43.395.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO DE UAUÁ
 Uauá

COORDENADOR _____ DIRIGENTE _____ FORNECEDOR _____

(Ba), ____/____/____

1- Via Fornecedor, 2- e 3- Via Divisão de Suprimento, 4- Contábil/Finanças

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.

Prefeitura Municipal de Uauá

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.21468/2023	AFM nº:	43.395.00023/2023	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ	Licitação nº:	19.180-PE254/2022	Gerção	10/08/2023		
Endereço	RUA EDSON BORGES RODRIGUES SN	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	10/08/2023		
Cidade	Uauá	Data Public:		Processo nº:			
C.N.P.J.	13698758000197	Data abertura		SRD nº:			
		Unid. Fiscal:		LID nº:			
				INT nº:			
Titular	GLEDEON RODRIGUES TRINDADE	Tel.					
Decreto		CEP:	48.950-000				
		Estado	BA				
		Insc. Estadual	ISENTO				

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	Insc. Municipal	73.477-2
Cidade	Feira de Santana	CEP:	44094594		
		Representante Legal:		TEL.:	(75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000137-6 Marca: NATULAB ACIDO folico, 0,2 mg/ml, sol. oral, frasco com 30ml. 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 fabricação - 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: frasco ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un	100	150,00	5,2200	783,00	30

TOTAL GERAL: 783,00

TOTAL POR EXTENSO: SETECENTOS E OITENTA E TRES REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ
 LOCAL DE ENTREGA: 43.395.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO DE UAUÁ
 CENTRO
 Uauá

COORDENADOR _____ DIRIGENTE _____ FORNECEDOR _____

(Ba), ____/____/____

1º - Via Fornecedor; 2º e 3º - Via Divisão de Suprimento; 4º - Contábil/Financiera

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.

Prefeitura Municipal de Uauá

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.395.00024/2023	Página: 1
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ	Gerção: 10/08/2023	
Endereço: RUA EDSON BORGES RODRIGUES SN	Emissão: 10/08/2023	
Cidade: Uauá	Processo nº:	
C.N.P.J.: 13698758000197	SRD nº:	
	LID nº:	
	INT nº:	
Titular: GLEDEON RODRIGUES TRINDADE		
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: AMP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 CNPJ/C.P.F.: 35253171000107 Insc. Estadual: 083.609.13-0
 Endereço: RUA MAJOR NODGE ULISSES DE OLIVEIRA, 550 GALPÃO - ITAPUÁ E-mail: licitacao@ampcomercio.com.br Insc. Municipal: 1408/2022
 CEP: 29101770 E-mail3: licitacao2@ampcomercio.com.br
 Cidade: Vila Velha Estado ES Representante Legal: TEL.: (27) 3077-0564

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	----------	------------	----------------	-------------	-------------

1	Cód. do Item: 65.02.43.000000149-0 Marca: NESH FERRO SULFATO Ferroso, 40mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). 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.	Un	100	20.000,00	0,0340	680,00	30
---	---	----	-----	-----------	--------	--------	----

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

TOTAL GERAL: 680,00

TOTAL POR EXTENSO: SEISCENTOS E OITENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE UAUÁ
 LOCAL DE ENTREGA: 43.395.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO DE UAUÁ
 Uauá CENTRO

COORDENADOR DIRIGENTE FORNECEDOR

(Ba), / /

1º - Via Fornecedor; 2º e 3º - Via Direção de Suprimento; 4º - Contabil/Financeira

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.