

Prefeitura Municipal de Jequié

Pregão Eletrônico



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
 Emite: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ
 Endereço: RUA CORREDOR COSTA BRITO, 84
 Cidade: Jequié Estado: BA
 C.N.P.J.: 09436466000109 Insc. Estadual: ISENTO CEP: 45.208-023
 Titular: Insc. Municipal: 173320
 Decretos: Data abertura: Unid. Filial: NIT nº: _____

RM nº: 43.21882/2023 AFM nº: 43.213.00061/2023 Página: 1
 Licitação nº: 19.180-PL182/2022 Dispensa Tradicional nº: _____
 Data Public: _____ Gerado: 15/08/2023
 Data abertura: _____ Emissão: 15/08/2023

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 C.N.P.J./C.P.F.: 05400006000170 Insc. Estadual: 058.699.102 NO
 Endereço: RUA CONDE DO ARCO, 200 - SUBAE E-mail: sac@fabmed.com.br E-mail: _____ Insc. Municipal: 173320
 CEP: 44094588
 Cidade: Feira de Santana Estado: BA Representante: LegaCledson Nunes Ribeiro TEL: (75) 4009-7171

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.000000163-5 Marca: TEBUTO FLUORETINA, Cloridrato, 20mg, comprimido ou capsula (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 ou capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS	Un	70	70.000,00	0,0670	4.690,00	30

TOTAL GERAL: 4.690,00

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E SEISCENTOS E NOVENTA REAIS
 UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ
 LOCAL DE ENTREGA: 43.213.0002 - DEPARTAMENTO DE MATERIAIS E PATRIMONIO
 JEQUIEZINHO

COORDENADOR: _____ DIRIGENTE: _____ FORNECEDOR: _____
 RUA CORREDOR COSTA BRITO, 84
 73981381364

1ª via Fornecedora - 2ª via Fornecedora Suplementar - 4ª Carteira de Autuação
 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