



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|----------|
| Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUNÁPOLIS Endereço AVENIDA BRILHANTE, 1001 Cidade Eunápolis Estado BA C.N.P.J. 13879364000135 Insc.Estadual ISENTO | | | RM nº: 43.04799/2024 Licitação nº: 19.180-PE223/2023 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Data abertura Unid.Fiplan: | | AFM nº: 43.128.00031/2024 Geração 31/01/2024 Emissão 31/01/2024 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº: | | Página 1 |
| Titular PAMELA APARECIDA DOS SANTOS SILVA DADALT Decreto DECRETO Nº10954/22 | | | | | | | |

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 ALIANÇA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço Rua Professor José Gomes Caetano, 650 Distrito Industrial Cidade Leme Estado SP | | | E-mail: adm.aliانcamedicamentos@gmail.com CEP: 13612392 | | C.N.P.J./C.P.F. 36730875000196 Insc.Estadual 415181384113 Insc.Municipal 024554 | |
| Representante Legal : | | | E-mail3: | | TEL.: (19) 3572-7477 | |

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO | UM | Ft. Emb. | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | PREÇO TOTAL | PRZ.ENTREGA |
|------|---|----|----------|------------|----------------|-------------|-------------|
| 1 | Cód. do Item: 65.02.43.00000256-9 Marca: ROCHE LEVODOPA + Benserazida, cloridrato (200mg + 50mg), comprimido (RP MUNICIPIOS). 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 de 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. | Un | 30 | 1.890,00 | 1,8700 | 3.534,30 | 30 |

TOTAL GERAL: 3.534,30

TOTAL POR EXTENSO: TRES MIL, QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E TRINTA CENTAVOS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.128.0001 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO

Eunápolis PEQUI

AVENIDA BRILHANTE, 1001
 Pamela Aparecida dos S. Silva Dadalt
 Secretaria Municipal de Saúde
 73 999814900

COORDENADOR
 Tailla Gomes da Silva Machado
 Gasto de Compras e Suprimentos

05/02/24

FORNECEDOR

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira Secretaria Municipal da Fazenda

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.