



Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE			RM nº:	19.24845/2024	AFM nº:	19.075.00188/2024	Página	1
Emitente	FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - LABORATORIO CENTRAL GONCALO MONIZ - LACEN			Licitação nº:		Geração	13/06/2024		
Endereço	RUA VALDEMAR FALCAO, 123, CANDEAL			Tel:		Dispensa Eletrônica nº:	19.075.2024.0070	Emissão	13/06/2024
Cidade	Salvador	Estado	BA	CEP:	40.296-710	Data Public.		Processo nº:	01950722024006561745
C.N.P.J.	05816630000152	Insc.Estadual	ISENTO			Data abertura		SRD nº:	19.601.0046.24.0000277-1
						Unid.Filipn:	19601.0046	LID nº:	19.601.0046.24.0000196-5
Titular	ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA					INT nº:	*		
Decreto	DOE 01/01/2023					Dotação Orçamentaria: 19601.0046.10.303.435.4855.9900.339030000.1600028.13000000000000.1			

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	CASA NATURALIS PRODUTOS LABORATORIAIS LTDA			C.N.P.J./C.P.F.	13420880000105	Insc Estadual
Endereço	ALAMEDA PRAIA DE GUARATUBA, 73	2º ANDAR - STELLA MARIS	E-mail: fiscinaorlando@uol.com.br	E-mail2:		Insc Municipal S/N
		CEP:	41600270	E-mail3:		
Cidade	Salvador	Estado	BA	Representante Legal:		TEL: (71) 3374-2010

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.05.19.00008925-7 Marca: HIMIDIA SUPLEMENTO, uso laboratorial, para base TSC perfigens, diluicao 1/500. Embalagem: em frasco, com dados de identificacao do produto, marca do fabricante, data de fabricacao, prazo de validade e registro no Ministerio da Saude.	Fr 0		30,00	185,8000	5.574,00	15

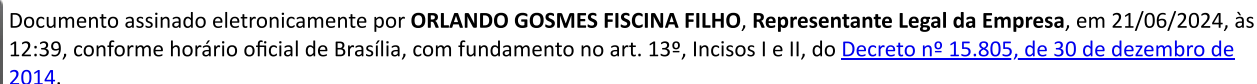
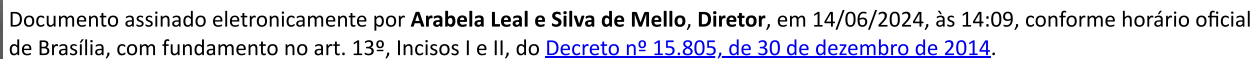
TOTAL GERAL:	5.574,00
--------------	----------

TOTAL POR EXTENSO: CINCO MIL E QUINHENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - LABORATORIO CENTRAL GONCALO MONIZ - LACEN			
LOCAL DE ENTREGA: 19.075.0001 - LABORATORIO CENTRAL GONCALO MUNIZ		RUA VALDEMAR FALCAO, 123, CANDEAL	
Salvador	BROTAS	71 3116-5063	
COORDENADOR		DIRIGENTE	FORNECEDOR

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/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.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00092053291** e o código CRC **BBF3D578**.

Referência: Processo nº 019.5072.2024.0065617-45

SEI nº 00092053291