



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE

Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL ERNESTO SIMOES FILHO

Endereço PRAÇA CONSELHEIRO JOÃO ALFREDO, S/N - PAU MIÚDO

Cidade Salvador

Estado BA

C.N.P.J. 05816630000152

Insc Estadual 70745597

Tel. (71)3103-9135

CEP: 40320350

Titular ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA

Decreto DOE 09/05/2023

RM nº: 19.34566/2025

AFM nº: 19.123.00880/2025

Página 1

Licitação nº: 19.180-PE141/2024

Geração 21/07/2025

Dispensa Tradicional nº:

Emissão 21/07/2025

Data Public.

Processo nº: 01988202025011572328

Data abertura

SRD nº: 19.601.0072.25.0001137-6

Unid.Fiplan: 19601.0072

LID nº: 19.601.0072.25.0000970-9

INT nº: -

Dotação Orçamentária: 19601.0072.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de 0,3% para multa moratória e 10% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

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 - 35º BI

E-mail: sac@fabmed.com.br

E-mail2: licitacao@fabmed.com.br

Insc Municipal 173320

CEP: 44094588

E-mail3:

Cidade Feira de Santana

Estado BA

Representante LegalCledson Nunes Ribeiro

TEL: (75) 4009-7158

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00002966-1 Marca: BLAU METILPREDNISOLONA, po para solucao injetavel 500 mg FA + dil. (R), a embalagem devera conter a impressao "venda proibida pelo comercio". Apresentar registro dos produtos na Anvisa e Certificado de Boas Praticas, Fabricacao e Controle - CBPFC do fabricante conforme resolução Anvisa nº 460/99. Em caso de fabricante fora do mercosul, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.	Un	25	400,00	16,3800	6.552,00	15

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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE				RM nº : 19.34566/2025		AFM nº : 19.123.00880/2025		Página 2	
Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL ERNESTO SIMOES FILHO				Licitação nº : 19.180-PE141/2024		Geração 21/07/2025			
Endereço PRAÇA CONSELHEIRO JOÃO ALFREDO, S/N - PAU MIÚDO				Dispensa Tradicional nº :		Emissão 21/07/2025			
Cidade Salvador		Estado BA		Data Public.		Processo nº : 01988202025011572328			
C.N.P.J. 05816630000152		Insc.Estadual 70745597		Data abertura		SRD nº : 19.601.0072.25.0001137-6			
				Unid.Fiplan: 19601.0072		LID nº : 19.601.0072.25.0000970-9			
Titular ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA						INT nº :			
Decreto DOE 09/05/2023						Dotação Orçamentária: 19601.0072.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1			

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de 0,3% para multa moratória e 10% para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

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	- 35º BI	E-mail:	sac@fabmed.com.br	E-mail2:	licitacao@fabmed.com.br	Insc.Municipal	173320
			CEP:	44094588	E-mail3:			
Cidade	Feira de Santana	Estado	BA	Representante Legal	Cledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158	

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

TOTAL GERAL:	6.552,00
--------------	----------

TOTAL POR EXTENSO: SEIS MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL GERAL ERNESTO SIMOES FILHO		
LOCAL DE ENTREGA: 19.123.0003 - FARMÁCIAS DO HGESF	PRAÇA CONSELHEIRO JOÃO ALFREDO, S/N	
Salvador	PAU MIUDO	(71) 3103-9143
COORDENADOR	DIRIGENTE	FORNECEDOR
(Ba),		

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.



Documento assinado eletronicamente por **Fabiana Alves de Jesus Reis**, **Técnico Administrativo**, em 23/07/2025, às 11:32, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



Documento assinado eletronicamente por **CLEDSON NUNES RIBEIRO**, **Representante Legal da Empresa**, em 25/07/2025, às 10:04, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



Documento assinado eletronicamente por **Relder Albino de Andrade Albuquerque**, **Diretor Administrativo**, em 28/07/2025, às 08:31, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2014](#).



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 **00118446279** e o código CRC **AF9B3CEF**.