



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE			RM nº : 19.11577/2026		AFM nº : 19.076.00526/2026		Página 1	
Emitente HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS			Licitação nº : 19.180-PE092/2025		Geração 04/03/2026			
Endereço ESTRADA DO SABOEIRO S/N			Dispensa Tradicional nº:		Emissão 04/03/2026			
Cidade Salvador			Data Public.		Processo nº : 01986342026003489391			
C.N.P.J. 05816630000152			Data abertura		SRD nº: 19.601.0047.26.0000810-5			
Insc.Estadual ISENT0			Unid.Fioplant: 19601.0047		LID nº: 19.601.0047.26.0000664-7			
CEP: 40000000					INT nº			
Titular ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA			Dotação Orçamentária: 19601.0047.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1					
Decreto DOE 01/01/2023								

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

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 SIGGAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			C.N.P.J./C.P.F. 53705145000154		Insc.Estadual 215.034.131	
Endereço Avenida Praia de Itapoan, 1137 SHOPPING VILLAS BOULEVARD - Vilas do Atlântico			E-mail: licitacao@siggamed.com.br		E-mail2:	
Cidade Lauro de Freitas			CEP: 42707650		Insc.Municipal 10047232	
Estado BA			Representante Legal :		TEL: (71) 9931-8883	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.19.00128258-1 Marca: HIPOLABOR CARBAMAZEPINA, 20 mg/ml, suspensao oral, frasco com 100 ml. 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: frasco.	Un	50	200,00	6,9500	1.390,00	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 : 19.11577/2026		AFM nº : 19.076.00526/2026		Página 2	
Emitente HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS			Licitação nº : 19.180-PE092/2025		Geração 04/03/2026			
Endereço ESTRADA DO SABOEIRO S/N			Dispensa Tradicional nº:		Emissão 04/03/2026			
Cidade Salvador Estado BA			Data Public.		Processo nº : 01986342026003489391			
C.N.P.J. 05816630000152 Insc.Estadual ISENT0			Data abertura		SRD nº: 19.601.0047.26.0000810-5			
Tel. (71)3103-8701			Unid.Fioplant: 19601.0047		LID nº: 19.601.0047.26.0000664-7			
CEP: 40000000					INT nº			
Titular ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA			Dotação Orçamentária: 19601.0047.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1					
Decreto DOE 01/01/2023								

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

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 SIGGAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA			C.N.P.J./C.P.F. 53705145000154		Insc.Estadual 215.034.131	
Endereço Avenida Praia de Itapoan, 1137 SHOPPING VILLAS BOULEVARD - Vilas do Atlântico			E-mail: licitacao@siggamed.com.br		Insc.Municipal 10047232	
Cidade Lauro de Freitas Estado BA			CEP: 42707650		E-mail3:	
Representante Legal :			TEL: (71) 9931-8883			

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

TOTAL GERAL: 1.390,00

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - HOSPITAL GERAL ROBERTO SANTOS			ESTRADA DO SABOEIRO S/N		
LOCAL DE ENTREGA: 19.076.0002 - CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO			(71) 3372-2933		
Salvador CABULA					
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 **Leonardo Santos Falcão, Diretor Administrativo**, em 04/03/2026, às 12:10, 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 **Milena Almeida Da Costa, Coordenador**, em 05/03/2026, às 15:46, 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 **davi.almeida@saude.ba.gov.br, Coordenador**, em 11/03/2026, às 14:35, 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 **Eliana de Jesus Dias, Usuário Externo**, em 13/03/2026, às 08:50, 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 **00134459197** e o código CRC **72284738**.