



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAUDE

Emitente FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL ESPECIALIZADO MARIO LEAL

Endereço RUA CONDE DE PORTO ALEGRE,11, IAPI

Cidade Salvador

Estado BA

C.N.P.J. 05816630000152

Insc.Estadual ISENTO

Tel. (71)3256-8200

CEP: 40330200

Titular ROBERTA SILVA DE CARVALHO SANTANA

Decreto DOE 04/01/2023

RM nº: 19.01341/2026

AFM nº: 19.046.00015/2026

Página

Licitação nº: 19.180-PE179/2025

Geração 26/01/2026

Dispensa Tradicional nº:

Emissão 26/01/2026

Data Public:

Processo nº: 019191232026000901881

Data abertura:

SRD nº: 19.601.0038.26.0000004-0

Unid.Fiplan: 19601.0038

LID nº: 19.601.0038.26.0000004-6

INT nº: -

Dotação Orçamentária: 19601.0038.10.302.435.2641.9900.339030000.15000130000000000000.1

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 MS HOSPITALAR LTDA

C.N.P.J./C.P.F. 36191620000100

Insc.Estadual 165.057.531

Endereço RUA BUENÓPOLIS, 200 RUA ACESSO BR 324 GALP B - 35 BI

E-mail: sac@mshosp.com.br

E-mail2:

Insc.Municipal A / 2025 / 14

CEP: 44094594

E-mail3:

Cidade Feira de Santana

Estado BA

Representante Legal:

TEL: (75) 4009-7198

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTI
1	Cód. do Item: 65.02.19.00002698-0 Marca: LENGARD DIAZEPAM, comprimido 5 mg, a embalagem deveser 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	30	9.990,00	0,0400	399,60	15

TOTAL GERAL: 399,60

TOTAL POR EXTENSO: TREZENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAUDE - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE - HOSPITAL ESPECIALIZADO MARIO LEAL

LOCAL DE ENTREGA: 19.046.0001 - HOSPITAL ESPECIALIZADO MARIO LEAL

RUA CONDE DE PORTO ALEGRE,11, IAPI

Salvador

IAPI

(71) 3256-8200

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), ____/____/____

____/____/____

____/____/____

[Insira a imagem da AFM aqui]



Documento assinado eletronicamente por **Rebeca Ferreira de Assis, Diretor**, em 29/01/2026, às 13:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2016](#).



Documento assinado eletronicamente por **Jeanderson Alecrim De Santana, Usuário Externo**, em 02/02/2026, às 10:40, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 13º, Incisos I e II, do [Decreto nº 15.805, de 30 de dezembro de 2016](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://seibahia.ba.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **00132064492** e o código CRC **08A17E88**.